Form. O&M1

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Departamento **PLANIFICACION REGIONAL** Cite **PLR-C-090/2020**

Cochabamba, 17 de Noviembre 2020

Señor
Lic. James David Rocha Terrazas
JEFE a.i. DEPTO. NACIONAL PLANIFICACION C.N.S.
La Paz.-

De mi consideración:

Ref.: **REMISION PROGRAMACION OPERATIVA ANUAL GESTION 2021**

En cumplimiento al Instructivo DNP N° 26/2020 de fecha 16 de Octubre 2020, parágrafo 2.- **Presentación Oficial del Anteproyecto del POA & Presupuesto Gestión 2021,** adjunto a la presente remitimos a su Autoridad un ejemplar de la **PROGRAMACION OPERATIVA ANUAL GESTION 2021,** correspondiente a la Regional de Cochabamba. .

Con este motivo, saludamos a usted con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

Lic. Rosa Blanca Herbas Garcia
ENCARGADA PLANIFICACION

V°B° Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRACION REGIONAL a.i.

3.2200 - Sandy
43110 visto su recibo
43110 favor informarnos
43120 fecha de or

c.c.: Arch.
RBHG./rbhg.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: **PLANIFICACION REGIONAL** Cite Nº **PL - I - 27/2020**

INFORME Nº PL- I -27/2020

A : Dr. Rolando Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL a.i.

DE : Lic. Rosa Blanca Herbas Garcia
ENCARGADA DE PLANIFICACION

FECHA : Cochabamba, 17 de Noviembre 2020

REF. : **PROGRAMACION OPERATIVA ANUAL 2021**

&&&&&&&&&&&&&&&&&&&&

Por intermedio del presente me permito informar a su autoridad que en el marco del Reglamento Específico del Sistema de Programación de Operaciones, para la elaboración del POA/2021 se efectuaron las siguientes actividades:

Se socializó la Circular Instructivo N°PL-R-C-008/2020 de fecha 3 de agosto 2020 Previa a la llegada de la Comisión de Oficina Nacional para la elaboración del POA gestión 2021, solicitando a los Jefes de las Unidades Organizacionales remitan a Planificación los requerimientos de recursos necesarios para alcanzar los objetivos. El Plan Operativo Anual gestión 2021 deberá ser elaborado en el marco del Plan Estratégico Institucional, determinando los responsables del cumplimiento del POA; todo ello en función al tiempo y espacio. Asimismo contemplar metas e indicadores a alcanzar.

En las reuniones efectuadas con cada Jefe de Área, se definió las bases para efectuar los requerimientos, que se resumen en "Prioritario, Urgente de Necesario". Con este documento, los Responsables del Hospital Obrero N° 2, CIMFAS, CIS y Jefes de Sección, se presentaron en la Unidad de Planificación, permitieron dar inició a la formulación del POA 2021 de la Regional, trabajando en la elaboración de las operaciones y requerimientos con todas las unidades solicitantes en el nuevo formato Excel.

Asimismo, en fechas 3, 4 y 5 de septiembre/2020, El Sr. Omar Jimenez, Responsable de Presupuestos y su personal, La Lic. Rosa Blanca Herbas Garcia, Responsable de la Unidad de Planificación y su personal trabajaron en la FORMULACIÓN DE ANTEPROYECTO POA/PRESUPUESTOS GESTION 2021. Esta labor, se llevó a cabo en el Auditorio del CIMFA Manuel Ascencio Villarroél, en base a instrucciones impartidas por los Técnicos del Depto. Nacional de Presupuestos y del Depto. Nacional de Planificación, bajo el siguiente temario: Estimación de Recursos, Programación Grupo 10000 – Servicios Personales, Programación resto de gastos, Evaluación de Resultados Anteproyecto 2021.

CAJA NACIONAL DE SALUD
Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: ..... Cite Nº .....

Planificación fue responsable de ajustar y revisar el borrador de los requerimientos POA/2021, consolidando paulatinamente partida por partida los requerimientos con el Encargado de Presupuestos, para su posterior migración al software del Sistema de Programación Operativa en Oficina Nacional.

Asimismo:

El presupuesto asignado a la Regional cubre los requerimientos del área de Salud y del área Administrativa.

La ejecución del POA 2021 de la Regional, puede tener sus desviaciones por las características que tiene el Sector Salud.

Se adjunta al presente POA 2021, los Objetivos Estratégicos, Operaciones, Techo Presupuestario en medio impreso.

I. ANTECEDENTES

El Programa Operativo Anual es el principal instrumento de planificación en la Administración Publica, en virtud de que en él se establece de manera pormenorizada las acciones y compromisos anuales para dar cumplimiento a los programas institucionales, que a su vez, se ve reflejado en el cumplimiento de las estrategias del Plan de Desarrollo Sectorial, la normativa vigente y de los objetivos Estratégicos de la Caja Nacional de Salud, en la que se define responsables y temporalidad de las acciones, para lo cual se asignan recursos humanos, materiales y financieros en función de las necesidades y disponibilidades.

La salud es una de las prioridades del actual Gobierno, teniendo como premisa la consiguiente búsqueda de mejorar la salud, por lo que nuestro eje central en la Administración Regional de Cochabamba es brindar servicios de salud con mayor equidad y calidad para todos los asegurados, en el marco de la pertinencia, vocación de servicio, trato de calidad y calidez con la población y la mayor excelencia en la presentación de nuestros servicios públicos.

Por lo que la presente Programación Operativa Anual 2021 de la Regional Cochabamba, refleja los requerimientos para alcanzar los Objetivos Estratégicos, encaminados a la mejora y crecimiento de nuestra Institución; en la atención médica, en los rubros de prevención, atención, rehabilitación y asistencia social; el abastecimiento oportuno y de calidad de insumos y medicamentos, la prevención de enfermedades transmisibles, la promoción de la salud y cobertura de las familias Cochabambinas que están afiliadas a la Caja Nacional de Salud.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: ..... Cite Nº .....

II. MARCO LEGAL

Ley 1178 (SAFCO) de 20 de julio de 1990, Sistema de Administración y Control Gubernamental.

Reglamento Específico del Sistema de Programación de Operaciones de la CNS, aprobado mediante Resolución de Directorio N° 140/2014 de fecha 14/07/2014, Capitulo II Subsistema de Formulación del Programa de Operaciones Anual en la que estipula la responsabilidad de la elaboración del POA y su articulación con el Presupuesto.

VISIÓN Y MISIÓN DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD

MISIÓN

"La Caja Nacional de Salud brinda protección integral de salud en enfermedad, maternidad y riesgos profesionales a la población protegida, con oportunidad, calidad y calidez".

VISIÓN

"La Caja Nacional de Salud es referente nacional e internacional en la prestación de servicios integrales de salud de la Seguridad Social de Corto Plazo, con transparencia, compromiso, integralidad y excelencia".

OBJETIVOS ESTRATEGICOS DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD

Cód.	OBJETIVOS ESTRATEGICOS
1.	FORTALECER LA PROMOCIÓN DE LA SALUD
2.	FORMALIZAR UNA RED DE SALUD FUNCIONAL INTEGRAL E INTEGRADA
3.	MEJORAR LA SALUD OCUPACIONAL EN EMPRESAS Y TRABAJADORES
4.	IMPLEMENTAR LAS GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA C.N.S.
5.	IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
6.	OPTIMIZAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
7.	OPTIMIZAR LA GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS
8.	FORTALECER LA GESTIÓN NORMATIVA DE LA C.N.S.
9.	INCENTIVAR LA TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL Y CONTROL SOCIAL EN LA C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

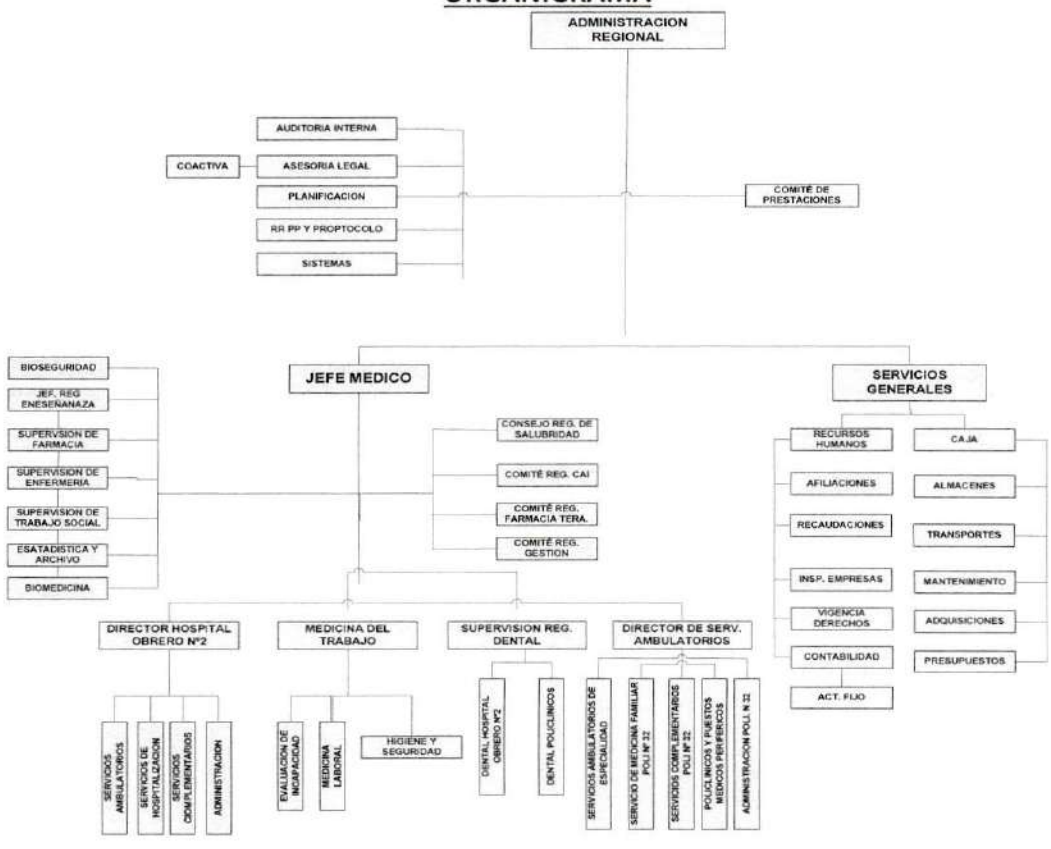
Reparticion: **ADMINISTRACIÓN REGIONAL CNS – CBBA.** ..... Cite Nº .....

La Administración Regional de la Caja Nacional de Salud de Cochabamba, encargada de la gestión, aplicación y ejecución del Régimen de Seguridad Social a corto plazo, tiene la responsabilidad de atender la salud de sus asegurados y beneficiarios.

La Administración Regional de Cochabamba, para el logro de sus objetivos, cuenta con los siguientes establecimientos de salud: HOSPITAL OBRERO N°2, 5 CIMFAS: CIMFA M.A.V, CIMFA VILLA GALINDO, CIMFA QUILLACOLLO Y CIMFA SUR y 6 CIS: CIS PUNATA, CIS SACABA, CIS SARCOBAMBA, CIS AIQUILE, CIS COBOCE, CIS KAMI Y PAISE RECOLETA, administrando el programa del SUMI, con la siguiente organización administrativa aprobada según RA N° 10/2009.

a. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

ORGANIGRAMA



Resolución Administrativa Nº 10/2009

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: ..... Cite Nº .....

ADMINISTRACION REGIONAL CNS-COCHABAMBA

Dr. Rolando Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL a.i.

Dr. Elios O. Rojas Sánchez
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.

Lic. Ana Lucila Soria Caldera
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.

DIRECTORES

Dra. Yolanda Canqui Condori
DIRECTORA HOSPITAL OBRERO N°2

Dr. Flavio Baldivieso Luna
DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR – COMUNITARIA

STAFF DE ASESORAMIENTO

Dr. Angelo Mareño Zurita
ASESOR LEGAL

Lic. Neyva Camacho Arce
SUPERVISORA AUDITORIA a.i.

Lic. Rosa Blanca Herbas García
ENCARGADA DE PLANIFICACION

Lic. Carolina Vivian Romero Rodriguez
RELACIONES PÚBLICAS

Ing. Sergio Ferrel Banegas
UNIDAD DE SISTEMAS

Abog. Jelmi Sánchez rocha
RESP. UNIDAD DE TRANSPARENCIA

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: ..... Cite Nº .....

III. ANALISIS SITUACIONAL DE LA ADMINISTRACION REGIONAL CNS-CBBA.

La Administración Regional Cochabamba, con todas sus limitaciones y debilidades, posibilita el cumplimiento de los objetivos regionales en el marco de la eficiencia, calidad y calidez, reorientando las prioridades para la gestión 2021, según los Objetivos Estratégicos definidos para este periodo.

La Caja Nacional de Salud, Regional Cochabamba cuenta con un promedio de 7.179 empresas afiliadas registradas en el Sistema, se constituye en la tercera Regional con mayor población afiliada y con mayor cantidad de rentistas. El crecimiento continuo de la población y las exigencias de los usuarios son cada vez mayores y complejos a la vez.

La población protegida por la Administración Regional CNS – Cochabamba, es de 564.921 entre asegurados y beneficiarios que significa el 32.13 % de un total de 1.758.143 (INE 2012) habitantes con los que cuenta el Departamento de Cochabamba.

En cuanto a la regularización de las trece (13) propiedades existentes en la Regional Cochabamba, corresponde informar que se encuentran en posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales, se encuentran en las siguientes situaciones:

- **HOSPITAL OBRERO N° 2.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales e impuestos al día. Falta aprobación de planos.

- **POLICONSULTORIO DE ESPECIALIDADES Nº 32,-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales. Impuestos al día.

- **ADMINISTRACION REGIONAL COCHABAMBA.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales. Impuestos al día.

- **POLICONSULT. ANEXO Nº 32 EX CAJA FERROVIARIA.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales. Impuestos al día.

- **LOTE DE SARCO.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales, con registro catastral. Impuestos al día.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: ..... Cite Nº .....

- **POLICONSULTORIO VILLA GALINDO.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales. Impuestos al día.

- **HOSPITAL EX BRONCOPULMONAR.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales. Impuestos al día.

- **POLICONSULTORIO Nº 70 QUILLACOLLO.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales. Impuestos al día.

- **POLICONSULTORIO PUNATA.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales. Con pago de impuestos hasta la gestión 2018.

- **POLICONSULTORIO VILLA TUNARI.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales.

- **LOTE DE VILLA TUNARI.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales. Se encuentra en trámite de Anexión de Lotes.

- **POLICONSULTORIO AIQUILE.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales, Plano de Regularización de Lote aprobado. Impuestos al día.

- **TERRENOS CAPINOTA.** Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales, falta el registro catastral. Se encuentra avasallado.

- **CIMFA SUR.-** En posesión y Testimonio saneado y Registrado en Derechos Reales.

POBLACION PROTEGIDA - SEGURO DE ENFERMEDAD Y MATERNIDAD

La Regional de Cochabamba, cuenta con Un Hospital de 3er. Nivel, 5 CIMFAS, 6 CIS y el PAISE Recoleta que prestan servicios de: Internación, Consulta Externa y Especialidades respectivamente ubicados en las distintas zonas de la ciudad y localidades del área rural.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 ▪ Casilla 524 ▪ Teléfono: 425 1142 ▪ Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: ..... Cite Nº .....

NUMERO DE ATENCIONES DE SALUD EN HOSPITAL OBRERO No. 2
GESTION 2020 (ENERO A SEPTIEMBRE)

No	PRESTACION DE SERVICIO	GESTION 2020	
1	Consultas Externas Hospitalarias	260.054	
2	Egresos Hospitalarios	6.448	
3	Porcentaje de Ocupación	63%	
4	Egresos Hospitalarios Materno Infantil	3.227	
5	Porcentaje de Ocupación Materno Infantil	47%	
6	Cirugías	3.147	
7	Cesáreas	997	
8	Otros procedimientos	262	
9	Partos Eutócicos	628	
10	Atenciones de Emergencia	43.786	
11	Sesiones de Hemodialisis	23.392	
12	Sesiones de Dialisis Peritoneal	224	
13	Examenes de Radiologia	21.711	
14	Examenes de Tomografia	7.181	
15	Examenes de Mamografia	350	
16	Examenes de Laboratorio Clinico	**No. Examenes**	**No. Pacientes**
		538.431	80.243
17	Sesiones de Rehabilitacion	106.943	
18	Ecografias	15.500	
19	Recetas dispensadas	528.111	
20	Inyectables	28.031	
21	Curaciones	683	

FUENTE: UNIDAD ESTADISTICA

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: ..... Cite Nº .....

La Regional de Cochabamba cuenta con 12 servicios ambulatorios, entre ellos CISs, CIMFAs y PAISE en las distintas zonas de la ciudad y localidades del área rural.

NUMERO DE ATENCIONES CENTRO DE PRIMER NIVEL GESTION 2020 (Enero- Septiembre)

No	PRESTACION DE SERVICIO	GESTION 2020	
1	Consulta Medica	211.229	
2	Atencion de Emergencias		
3	Consultas Odontologicas	28.927	
4	Medicina del Trabajo – Controles Periódicos de Salud	1.576	
5	Examenes de Laboratorio Clinico	No. Examenes	No. Pacientes
		296.884	49.469
6	Recetas Dispensadas	502.573	
17	Atenciones Domiciliarias	167	
18	Aplicación Programa CACU	1.029	

FUENTE: UNIDAD ESTADISTICA

Existen problemas de sobre demanda en la atención médica, fundamentalmente por restricciones en la infraestructura y de recursos humanos, principalmente médicos.

Por otro lado, el Hospital Obrero N°2 cuenta con 320 camas instaladas, (Incluído el domo) con un aproximado de 6.448 (a septiembre) egresos, y un promedio de 6 días de estancia por egreso, en tanto el porcentaje de ocupación de camas es de 63%, promedio que no refleja la realidad, en razón de que las áreas de Gineco-Obstetricia y Pediatría bajan este promedio, e inversamente los servicios de Medicina, Neumología y Cirugía se encuentran frecuentemente por encima del 100%, razón por la que los pacientes del Servicio de Medicina se internan frecuentemente en los diferentes servicios del hospital por falta de camas en el Servicio de Medicina.

Entre los problemas más relevantes esta la insuficiente y obsoleta capacidad instalada (infraestructura, camas hospitalarias, muebles, vehículos y otros), y la carencia de profesionales especialistas en el sector salud, lo cual repercute en reclamos incesantes por parte de nuestros pacientes y ahora por los controles sociales.

Debemos recalcar que tanto la capacidad instalada de recursos humanos, infraestructura y equipamiento, están planificadas para atender a un promedio de 300.000 pacientes, que a la fecha con el crecimiento vegetativo está por encima del mismo.

Insuficiente recuperación por la Unidad de Coactivo de deudas devengadas por aportes patronales y por servicios prestados en el Hospital Obrero N°2.

ASPECTOS POSITIVOS DE LA ADMINISTRACION REGIONAL CNS-CBBA.

Personal del sector salud comprometido con la institución para el cumplimiento de los Objetivos de Gestión, en el marco de la prestación de servicios con alta capacidad resolutiva y calidez.

Consolidación del equipamiento Hospitalario, del Hospital Obrero N° 2, de los CIMFAs y de los CISs de acuerdo a priorización de las necesidades.

IV. RESUMEN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO POR AREA ORGANIZACIONAL

Presupuesto total asignado para la gestión 2021 Bs. 454.584.464,00 destinado a Gastos por Servicios Personales, No Personales, Materiales, Suministros y Activos Reales, Equipos Médicos y de Laboratorio, y Consultorías. Y, Bs. 38.228.616,00 para Proyectos de Inversión.

Existen problemas de sobre demanda en la atención médica, fundamentalmente por restricciones en la infraestructura, equipamiento y de recursos humanos, principalmente médicos.

Por otro lado, el Hospital Obrero N°2 cuenta con 320 camas instaladas, con un aproximado de 6.448 a septiembre 2020 (14.320 a septiembre 2019) egresos, y un promedio de 6 días de estancia por egreso, en tanto el porcentaje de ocupación de camas es de 63%, promedio que no refleja la realidad, en razón de que las áreas de Gineco-Obstetricia y Pediatría bajan este promedio, e inversamente los servicios de Medicina, Neumología y Cirugía se encuentran frecuentemente por encima del 100%, razón por la que los pacientes del Servicio de Medicina se internan generalmente en los diferentes servicios del hospital por falta de camas en el Servicio de Medicina.

Insuficiente recuperación de deudas devengadas por la Unidad de Coactivo y por servicios prestados en el Hospital Obrero N°2.

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

PROGRAMA 00 ACTIVIDAD 06 – ADMINISTRACION REGIONAL - CBA. Cite Nº .....

-	T O T A L	**8.053.621,00**
10000	SERVICIOS PERSONALES	6.175.236,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	1.421.183,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	367.902,00
40000	ACTIVOS REALES	89.300,00

PROGRAMA 00 ACTIVIDAD 07 - SERVICIOS GENERALES - CBA.

-	T O T A L	**17.509.818,00**
10000	SERVICIOS PERSONALES	9.700.997,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	2.030.515,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	5.458.056,00
40000	ACTIVOS REALES	320.250,00

PROGRAMA 01 ACTIVIDAD 03 - JEFATURA MEDICA - CBA.

-	T O T A L	**13.554.590,00**
10000	SERVICIOS PERSONALES	2.436.625,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	7.534.492,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	3.303.078,00
40000	ACTIVOS REALES	280.395,00

PROGRAMA 72 ACTIVIDAD 03 - JEFATURA MEDICA - CBA.

-	T O T A L	**107.114.648,00**
10000	SERVICIOS PERSONALES	69.369.808,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	500.000,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	37.244.840,00
40000	ACTIVOS REALES	- 0 -

PROGRAMA 72 ACTIVIDAD 03 - JEFATURA MEDICA - CBA.
INVERSIONES

-	T O T A L	63.849.778,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	-
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	158.612,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	-
40000	ACTIVOS REALES	63.691.166,00

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Reparación ..... Cite Nº .....

PROGRAMA 73 ACTIVIDAD 03 - MEDICINA DEL TRABAJO - CBA.

-	TOTAL	1.596.780,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	964.486,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	174.320,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	78.974,00
40000	ACTIVOS REALES	379.000,00

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 24 - PAISE RECOLETA - CBA.

-	TOTAL	1.378.241,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	-
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	1.156.821,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	103.420,00
40000	ACTIVOS REALES	58.000,00

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 25 - CIMFA M.A. VILLARROEL - CBA.

-	TOTAL	43.039.035,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	38.767.027,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	1.883.340,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	1.936.508,00
40000	ACTIVOS REALES	452.160,00

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 26 - CIMFA QUILLACOLLO - CBA.

-	TOTAL	9.602.164,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	8.698.838,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	515.414,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	387.912,00
40000	ACTIVOS REALES	-

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición ..... Cite Nº .....

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 27 - CIMFA VILLA GALINDO - CBA.

-	TOTAL	6.032.181,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	5.321.350,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	343.557,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	293.374,00
40000	ACTIVOS REALES	73.900,00

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 28 - CIMFA SUR - CBA.

-	TOTAL	2.572.001,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	1.651.057,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	394.472,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	253.972,00
40000	ACTIVOS REALES	272.500,00

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 29 - CIS PUNATA -CBA.

-	TOTAL	3.614.750,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	3.033.246,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	245.816,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	134.888,00
40000	ACTIVOS REALES	200.800,00

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 30 - CIS AIQUILE - CBA.

-	TOTAL	1.783.490,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	1.422.841,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	135.817,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	134.832,00
40000	ACTIVOS REALES	90.000,00

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 31 - CIS VILLA TUNARI - CBA.

-	TOTAL	1.223.827,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	947.303,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	126.863,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	54.661,00
40000	ACTIVOS REALES	95.000,00

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición ..... Cite Nº .....

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 32 - CIS COBOCE - CBA.

-	TOTAL	940.840,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	848.775,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	47.355,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	44.710,00
40000	ACTIVOS REALES	

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 33 - CIS SACABA - CBA.

-	TOTAL	3.555.886,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	1.630.237,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	423.147,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	102.502,00
40000	ACTIVOS REALES	1.400.000,00

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 34 - CIS SARCOBAMBA - CBA.

-	TOTAL	755.537,0000
10000	SERVICIOS PERSONALES	557.402,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	42.203,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	30.932,00
40000	ACTIVOS REALES	125.000,00

PROGRAMA 74 ACTIVIDAD 35 - CIS KAMI - CBA.

-	TOTAL	840.241,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	339.208,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	158.185,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	73.848,00
40000	ACTIVOS REALES	269.000,00

PROGRAMA 76 ACTIVIDAD 07 HAIG OBRERO Nº 2 - CBA.

-	TOTAL	171.183.563,00
10000	SERVICIOS PERSONALES	135.855.488,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	11.791.507,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	17.036.568,00
40000	ACTIVOS REALES	6.500,000,00

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: ..... Cite Nº .....

PROGRAMA 97 GESTION DE RIESGOS 96-03

	TOTAL	**7.989.697,00**
10000	SERVICIOS PERSONALES	6.169.827,00
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	1.669.870,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	150.000,00

PROGRAMA 98 ACTIVIDAD 03 TRANSFERENCIAS MINISTERIO DE SALUD

	TOTAL	**28.193.989,00**
60000	SERVICIO DE LA DEUDA PUBLICA	18.193.989,00
70000	TRANSFERENCIAS	10.000.000,00
90000	OTROS GASTOS	-

DEUDAS CBBA 99

	TOTAL	**24.109.565,00**
96000	BENEFICIOS SOCIALES/INDEMINIZACIONES	24.109.565,00

TOTAL PRESUPUESTO 2021 **454.584.464,00**

Fuente: Sr. Omar Jimenez- **ENCARGADO PRESUPUESTOS**

V. RESULTADOS SUSTANTIVOS PROGRAMADOS PARA LA GESTION 2021

1. POBLACIÓN CON CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
2. INFORMACION OPORTUNA Y CONFIABLE
3. AMPLIACION DE INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD
4. ATENCION MEDICA INTEGRAL, OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS
5. DISMINUIR EL INDICE DE ENFERMEDADES PROFESIONALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO
6. ESTABLECIMIENTO PREPARADO PARA CONTINGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES
7. MEJORA DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD DE ATENCION
8. MEJORA DE PROCESOS DE ATENCION
9. SOSTENIBILIDAD Y LA CONTINUIDAD FINANCIERA
10. TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL, PREVENCION Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION
11. GESTION ADMINISTRATIVA EFICIENTE

CAJA NACIONAL DE SALUD

Esteban Arze O-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: ..... Cite Nº .....

VI. PROYECTOS DE INVERSION.

Presupuesto total asignado para Proyectos de Inversión para la gestión 2021 es de Bs. 38.228.616,00 destinado a Gastos de Proyectos de Construcción, Ampliación y Refacción.

PROYECTOS DE CONSTRUCCION, AMPLIACION Y REFACCION 2021

PARTIDA UBICACION	DENOMINACION	ESTADO
42230	**OTRAS CONSTRUCCIONES Y MEJORAS DE BIENES PUBLICOS DE DOMINIO PRIVADO**	
HOSPITAL OBRERO N°2	REFAC. Y REMODELACION INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 2 COCHABAMBA	EN EJECUCION
	IMPLEMENTACION DEL COMPLEJO HOSPITALARIO OBRERO N° 2 COCHABAMBA	POR INICIARSE
	REHAB. INTEGRAL SISTEMA ELÉCTRICO H.O. N° 2 CBBA	EN EJECUCION
	CONST. SIST RED ALCANTARILLADO SANITARIO HOSPITAL OBRERO N° 2 CBBA	EN EJECUCION
42230	**OTRAS CONSTRUCCIONES Y MEJORAS DE BIENES PUBLICOS DE DOMINIO PRIVADO**	
CIMFA QUILLACOLLO	CONST. POLICLINICO QUILLACOLLO	EQUIPAMIENTO
ARCHIVO (LOTE SARCO)	CONST. ARCHIVO GENERAL REGIONAL COCHABAMBA	POR INICIARSE

FUENTE: UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA.

VII. CONCLUSIONES.

Conducir y fortalecer la gestión para garantizar el avance en la implementación del Nuevo Sistema Integral de Salud.

Avanzar en el proceso de reestructuración de la Caja Nacional de Salud y dentro lo establecido en los ejes temáticos.

Mejorar los procesos administrativos, a fin de dinamizar y atender oportunamente la necesidad de los usuarios.

Implementación progresiva de los cambios tecnológicos en la Regional Cochabamba.

Promover la mejora de las capacidades y competencias de los recursos humanos de la Administración Regional.

CAJA NACIONAL DE SALUD
Esteban Arze O-456 ▪ Casilla 524 ▪ Teléfono: 425 1142 ▪ Fax: 425 1186
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

Repartición: ..... Cite Nº .....

La orientación de operaciones y del presupuesto, dentro del modelo de Gestión por Resultados.

Cumplimiento de las normas vigentes, objetivos e instrucciones institucionales.

Cumplir con el 100% de los procesos programados en el POA, PRESUPUESTO 2020.

VIII. PROGRAMACIÓN OPERATIVA ANUAL 2021

CAJA NACIONAL DE SALUD

PLAN OPERATIVO ANUAL - 2021

OPERACIONES

FORMULARIO POA N° 2

REGIONAL : COCHABAMBA

N°	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	INDICADOR	META	MEDIO DE VERIFICACIÓN	PPTO. 2021
1	1.1.3.	1	1	PROMOVER LOS HÁBITOS CONDUCTUALES SANITARIOS A TRAVÉS DE LOS 13 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	POBLACIÓN CON CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	N° DE ESTABLECIMIENTOS CON LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN IMPLEMENTADA	13	INFORME DE IMPLEMENTACIÓN	403.212,00
2	2.1.1.	2	2	ESTABLECER UN SISTEMA DE MONITOREO A TRAVÉS DE UNA MODELO DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN SANITARIA DE LA REGIONAL	INFORMACIÓN OPORTUNA, VERAZ Y CONFIABLE	N° DE REGIONALES Y DISTRITALES CON INFORMACION ESTADISTICA OPORTUNA	1	REPORTE ESTADISTICO	221.032.145,00
3	2.1.3.	3	3	FORTALECER LA CAPACIDAD INSTALADA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA REGIONAL	AMPLIACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD	N° DE ESTABLECIMIENTOS CONSTRUIDOS EN FUNCIONAMIENTO	5	ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA	24.460.592,00
4	2.1.4.	4	4	FORTALECER EL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA A NIVEL REGIONAL	ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL, OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	N° DE REGIONALES CON SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA QUE APLICAN EL MODELO	1	REPORTES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIA	36.753.840,00
5	2.1.4.	5	5	REALIZAR EL ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES DE SALUD PRIORIZADOS	ACCIONES CORRECTIVAS OPORTUNAS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE SERVICIO	N° DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE REALIZAN EL CAI	13	ACTAS DE CAI	3.187.652,00
6	3.1.3.	6	6	PREVENIR LOS RIESGOS OCUPACIONALES, ENFERMEDADES PROFESIONALES Y ACCIDENTES DE TRABAJOS A NIVEL REGIONAL	DISMINUIR EL INDICE DE ENFERMEDADES PROFESIONALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO	NO DE EMPRESAS INSPECCIONADAS	48	ACTA DE VISITAS REALIZADAS	85.670.442,00
7	4.1.1.	7	7	FORTALECER LA CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS Y/O DESASTRES EN 9 REGIONALES Y 10 DISTRITALES	REGIONALES Y DISTRITALES PREPARADAS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	N° DE PLANES REGIONALES Y DISTRITALES ELABORADOS E IMPLEMENTADOS	1	ACTAS DE APROBACION DEL COMITÉ TECNICO ADMINISTRATIVO	7.989.697,00
8	5.2.1.	8	8	CUMPLIR 7 REQUISITOS BASICOS PARA LA HABILITACION EN 70 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	MEJORA DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD DE ATENCIÓN	N° DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUMPLEN AL MENOS 7 REQUISITOS BASICOS DE HABILITACION	6	FORMULARIO DE EVALUACION DEL GESTOR DE CALIDAD	7.496.382,00
9	6.2.1	10	10	GENERAR LOS RECURSOS FINANCIEROS PARA LA SOSTENIBILIDAD Y LA CONTINUIDAD FINANCIERA	SOSTENIBILIDAD Y LA CONTINUIDAD FINANCIERA	% RECURSOS FINANCIEROS RECAUDADOS RESPECTO A LO RECAUDADO	100	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	25.000,00
10	6.4.1.	11	11	LOGRAR LA RACIONALIDAD EN LA DISTRIBUCION, USO Y CONSERVACION DE ACTIVOS FIJOS	DISPONIBILIDAD OPORTUNA DE ACTIVOS FIJOS	N° DE REGIONALES CON SALVAGUARDA DE ACTIVOS FIJOS	1	CONTRATOS DE SEGURO DE ACTIVOS FIJOS	0,00
11	7.1.1.	12	12	OPTIMIZAR LA GESTION DE RECURSOS HUMANOS	TRABAJADORES CON COMPROMISO CON LA INSTITUCION	N° DE ACEFALIAS CUBIERTAS	191	INFORME DE EVALUACION DE CAPACITACION	107.400,00
12	9.1.4.	14	14	IMPLEMENTAR EL CONTROL SOCIAL Y CONTROL INTERNO	TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL, PREVENCION Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	NO DE REGIONALES QUE IMPLEMENTAN EL CONTROL SOCIAL Y CONTROL INTERNO	1	INFORME DE RESULTADOS	211.672,00
13	6.3.1.	15	15	EJECUTAR UNA GESTION ADMINISTRATIVA EFICIENTE	GESTION ADMINISTRATIVA EFICIENTE	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	100	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIO	90.716.288,00
								PRESUPUESTO TOTAL :	478.054.322,00

COD. ACE. : Código Acción Estrategica
COD. ACP. : Código Acción de Corto Plazo
COD. OPE. : Código Operación

JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES	JEFATURA MEDICA	ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S.- COCHABAMBA FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ADM. REGIONAL : 000000006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	HACINAMIENTO DE PACIENTES HOSPITAL OBRERO N° 2	INFRAESTRUCTURA OBSOLETA, INADECUADA E INSUFICIENTE, CRECIMIENTO VEGETATIVO ASEGURADOS.	1. LOGRAR LA CONSTRUCCION DE UN NUEVO HOSPITAL OBRERO DE 500 CAMAS. 2. ELABORAR PROYECTO PARA LA CONSTRUCCION DE UN NUEVO HOSPITAL. 3. SANEAR LOS DOCUMENTOS DE PROPIEDAD PARA LA CONSTRUCCION DEL HOSPITAL. OBRERO N° 2
2	HACINAMIENTO DE PACIENTES EN EL HOSPITAL OBRERO N° 2 MATERNO INFANTIL.	INFRAESTRUCTURA OBSOLETA, INADECUADA E INSUFICIENTE, CRECIMIENTO VEGETATIVO ASEGURADOS.	1. LOGRAR LA CONSTRUCCION DE UN NUEVO HOSPITAL MATERNO INFANTIL. 2. ELABORAR PROYECTO PARA LA CONSTRUCCION DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL. 3. SANEAR LOS DOCUMENTOS DE PROPIEDAD
3	RECUPERACION INSUFICIENTE DE APORTES EN MORA.	NORMAS OBSOLETAS, FALTA SISTEMA INFORMATICO, FALTA COMPROMISO INSTITUCIONAL.	1. LOGRAR SISTEMA INFORMATICO PARA EL CONTROL DE RECUPERACION DE APORTES EN MORA. 2. CUANTIFICAR EL TOTAL DE LA MORA. 3. GESTIONAR LEY PARA RECUPERACION DE APORTES EN MORA.
4	LARGAS LISTAS DE ESPERA.	RECURSOS HUMANOS, INFRAESTRUCTURA Y SISTEMA INFORMÁTICO INSUFICIENTE.	1. LOGRAR LA CREACIÓN DE 600 ITEMS PARA ÁREA DE SALUD Y ÁREA ADMINISTRATIVA. 2. LOGRAR SISTEMAS INFORMÁTICOS DE CONTROL. 3. DESCONGESTIONAR ÁREAS CRITICAS CON INCREMENTO DE RECURSOS HUMANOS.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACIÓN
C.N.S.

Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ADM. REGIONAL : 000000007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	NORMATIVA DESACTUALIZADA: 1. REGLAMENTO INTERNO DE PERSONAL, MANUALES DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE DESCRIPCIÓN, DE CARGOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECUPERACIÓN DE DEUDAS 112, 115 CONTABILIDAD), MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ENTREGA DE FONDOS POR CONCEPTO DE PASAJES Y VIÁTICOS, REGLAMENTO ESPECIFICO DE ADMINISTRACIÓN DE CAJA CHICA.	FALTA ELABORACIÓN, REVISIÓN Y APROBACIÓN DE NORMA DE LA REGIONAL.	ACTUALIZACIÓN PERIÓDICA Y APROBACIÓN POR PARTE DE AUTORIDADES REGIONALES Y POSTERIOR APROBACIÓN POR OFICINA NACIONAL.
2	SISTEMAS INFORMATICOS DESACTUALIZADOS.	LENTITUD Y CAÍDA DEL SISTEMA, FALTA DE SOPORTE TÉCNICO REGIONAL Y CAPACIDAD RESOLUTIVA.	CAPACITACIÓN AL PERSONAL TÉCNICO DE SISTEMAS DE LA REGIONAL, DOTACIÓN DE INSTRUMENTOS Y SERVIDORES CON MAYOR CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE LA REGIONAL.
3	RECURSOS HUMANOS CON PERFIL ADECUADO Y CAPACITADO INSUFICIENTE.	CONVOCATORIAS NO ESTÁN DE ACUERDO AL PERFIL DEL CARGO.	PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACION, INSTITUCIONALIZACIÓN DE CARGOS.
4	DEMORA EN LA CANCELACIÓN DE DEUDAS A PROVEEDORES.	CENTRALIZACIÓN EN OFICINA NACIONAL DE LOS INGRESOS POR APORTES PROVENIENTES DEL SECTOR PUBLICO.	EFECTUAR ESTUDIOS MATEMÁTICO ACTUARIAL

ELABORADO POR

FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACION

APROBADO POR

Lic. Ana Lucila Soria Caldéis
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i.
C.N.S.

FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ADM. NACIONAL : 010000003 - JEFATURA MEDICA - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	PROCESOS DE COMPRAS MENORES Y ANPE CON DEMORA.	FALTA DE MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN ADQUISICIONES COMO ALMACENES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLAZOS.	ELABORACIÓN Y APROBACIÓN DE MANUALES DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS, CAPACITACIÓN CONTINUA RESPECTO A NORMATIVAS VIGENTES INSTITUCIONALES Y NACIONALES AL PERSONAL DE ADQUISICIONES DE FORMA OBLIGATORIA, ASIGNAR PERSONAL CON CONOCIMIENTOS EN PROCESOS DE ADQUISICIONES.
2	FALTA COMPROMISO INSTITUCIONAL.	PERSONAL DESCONOCE LA NORMATIVA VIGENTE RESPECTO DE SU ÁREA DE TRABAJO.	CUMPLIMIENTO DEL MANUAL DE FUNCIONES, INDUCCIÓN Y CAPACITACIÓN A TODO EL PERSONAL MEDICO Y DE APOYO.
3	AUTORIDADES REGIONALES REALIZAN VIAJES CONSTANTES SIN REEMPLAZO Y SE RETRASA LA DOCUMENTACIÓN.	FALTA DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES A NIVEL REGIONAL Y NACIONAL.	DESIGNAR REEMPLAZANTE EN CASO DE AUSENCIA DE AUTORIDADES REGIONALES.
4	FALTA PERSONAL ADMINISTRATIVO EN ÁREAS CRITICAS DE SUPERVISIONES REGIONALES.	FALTA DE DISTRIBUCIÓN EQUITATIVA DE RECURSOS HUMANOS ADMINISTRATIVOS.	EVALUACIONES DE RENDIMIENTO Y PRODUCCIÓN SEMESTRAL POR PARTE DEL JEFE RECURSOS HUMANOS.

-LABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACION
C. N. S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
UNIDAD ADM. : 730000003 - MEDICINA DEL TRABAJO - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	NO SE REALIZAN ESTUDIOS DE MONITORIZACIÓN DE EMPRESAS.	FALTA INGENIERO INDUSTRIAL.	SOLICITAR ITEM PARA INGENIERO INDUSTRIAL.
2	DEMANDA INSATISFECHA DE CONTROL PERIÓDICO DE SALUD.	PERSONAL ESPECIALIZADO INSUFICIENTE	SOLICITAR ITEMS PARA MÉDICOS DEL TRABAJO.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACIÓN
C N S

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000024 - PAISE RECOLETA - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	FALTA INFRAESTRUCTURA PROPIA.	FALTA TOMA DE DECISIONES DE AUTORIDADES NACIONALES.	ADQUISICIÓN DE INMUEBLE PROPIO.
2	DEMANDA DE PACIENTES QUE REQUIEREN SOLUCIONAR SUS PROBLEMAS DE BAJAS MÉDICAS Y OTROS.	EL PAISE NO CUENTA CON UNA TRABAJADORA SOCIAL.	ASIGNAR ITEM PARA TRABAJADORA SOCIAL.
3	SOBREDEMANDA DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA.	FALTA DE ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA.	ASIGNAR ITEM PARA UN MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACION

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000025 - CIMFA MANUEL ASCENCIO VILLARROEL - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	HACINAMIENTO.	INFRAESTRUCTURA OCUPADA POR LOS SUPERVISORES REGIONALES.	TRASLADO DE SUPERVISORES REGIONALES A OTROS AMBIENTES ADMINISTRATIVOS.
2	RECURSOS HUMANOS INSUFICIENTES.	CRECIMIENTO VEGETATIVO (1 MÉDICO CADA 5000 PACIENTES.	SOLICITAR 13 PROFESIONALES MÉDICOS CON SU RESPECTIVO PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA CUMPLIR LA NORMA. LOS MÉDICOS DEBEN SER CONVOCADOS A CONCURSO DE MÉRITOS.
3	LARGA LISTA DE ESPERA DEBIDO A QUE EL AMBIENTE, EL EQUIPO DE ECOGRAFÍA Y EL PERSONAL ES INSUFICIENTE.	UN SOLO EQUIPO DE ECOGRAFÍA.	COMPRA DE DOS EQUIPOS DE ECOGRAFIA.
4	AFLUENCIA DE PACIENTES CON O SIN EMERGENCIA REAL.	SERVICIO DE EMERGENCIA INSUFICIENTE, AMBIENTE REDUCIDO E INADECUADO.	CONVERTIR EL SERVICIO DE EMERGENCIA EN SERVICIO DE TRIAJE.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACION

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000026 - CIMFA QUILLACOLLO - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	FALTA DE PROFORMAS PARA COMPRA DE EQUIPOS, INSUMOS ETC.	PAGO TARDÍO DE LAS ADQUISICIONES A LAS EMPRESAS.	EL PAGO DE FACTURAS A LA EMPRESAS DEBE SER OPORTUNO.
2	BAJAS COBERTURAS EN LA ATENCIÓN DE ODONTOLOGÍA.	FALTA DE COMPROMISO INSTITUCIONAL Y PROMOCIÓN DEL SERVICIO.	APLICAR REGLAMENTO INTERNO DE PERSONAL A QUIENES NO CUBRAN SU META.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACION
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000027 - CIMFA VILLA GALINDO - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	HACINAMIENTO.	CRECIMIENTO DE LA POBLACIÓN ASEGURADA.	COMPRA LOTE DE ACUERDO A NORMATIVA ACTUAL.
2	QUEJA DE LA POBLACIÓN POR LA DIFICULTAD DE TRASLADO A FISIOTERAPIA.	FALTA UNIDAD DE FISIOTERAPIA.	INCLUSIÓN DE UN GABINETE DE FISIOTERAPIA EN EL CIMFA VILLA GALINDO.
3	FALTA DIRECTOR INSTITUCIONALIZADO.	LAS ACTUAL NORMATIVA Y DECRETO 1403 SEÑALA QUE CADA CIMFA DEBE CONTAR CON UN DIRECTOR.	INSTITUCIONALIZACIÓN DE PERSONAL PARA ESTE CARGO.
4	DEMANDA INSATISFECHA EN LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL.	SE CUENTA CON UNA SOLA TRABAJADORA SOCIAL DE 6 HORAS..	ASIGNAR UNA PROFESIONAL PARA EL TURNO TARDE.
5	DEMORA EN LA TRANSCRIPCIÓN DE RESULTADOS.	NO SE CUENTA CON PERSONAL ADMINISTRATIVO EN EL LABORATORIO.	CONTRATACIÓN DE SECRETARIA PARA LABORATORIO.

-LABORADO POR	APROBADO POR
Lic. Rosa Blanca Herbas G. ENCARGADA DE PLANIFICACIÓN	
FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000028 - CIS SUR - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	HACINAMIENTO EN SALA DE ESPERA.	AMBIENTE INADECUADO PARA SALA DE ESPERA	REFUNCIONAMIENTO DE AMBIENTES.
2	PACIENTES CON PROBLEMAS DE EMERGENCIA NO SON ATENDIDOS EN EL CENTRO.	NO SE CUENTA CON UN AMBIENTE NI TAMPOCO CON PERSONAL PARA EL SERVICIO DE EMERGENCIA.	REFUNCIONAMIENTO DE AMBIENTES Y SOLICITAR ITEM PARA MÉDICO DE EMERGENCIA.
3	EXCESIVA MOVILIDAD FUNCIONARIA.	NO SE CUENTA CON ITEMS EN EL CENTRO.	SOLICITAR ITEMS Y CONVOCAR A CONCURSO DE MERITOS.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACION

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000029 - CIS PUNATA - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	PACIENTES INSATISFECHOS POR HACINAMIENTO.	INFRAESTRUCTURA INSUFICIENTE PARA LA POBLACIÓN ASIGNADA 23.188 ENTRE ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS.	AMPLIAR INFRAESTRUCTURA.
2	PACIENTES INSATISFECHOS POR NO RECIBIR MEDICAMENTOS DESPUÉS DE LA CONSULTA EN EL HORARIO DE LA TARDE.	FALTA DE PERSONAL DE FARMACIA, TURNO TARDE.	SOLICITAR ITEM PARA FARMACIA TURNO TARDE.
3	FALTA DE COBERTURA EN ATENCIÓN DE CONSULTA Y PROGRAMA PAP.	DUALIDAD DE FUNCIONES Y POCA ASISTENCIA DE PACIENTES PARA LA TOMA DE PAP.	REALIZAR CAMPAÑAS, DAR CITA PROGRAMADA, Y PROMOCIONAR LA ATENCIÓN MEDICA.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Bianca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACION

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000030 - CIS AIQUILE - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	PACIENTES SIN CONTROL DE LABORATORIO.	FALTA DE EQUIPAMIENTO DEL LABORATORIO.	GESTIONAR EQUIPAMIENTO Y PERSONAL PARA EL SERVICIO DEL LABORATORIO.
2	LOS PACIENTES NO ASISTEN AL CIS.	POBLACIÓN ADSCRITA ES DISPERSA.	PROMOCIONAR EL CENTRO Y PROGRAMAR ASISTENCIA DE MUNICIPIOS.
3	PACIENTES DE EMERGENCIA SIN ESPECIALIDAD.	FALTA DE COMPRA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA.	GESTIÓN ANTE LAS AUTORIDADES REGIONALES.
4	NO SE ATIENDEN NIÑOS PARA VACUNAS.	FALTA DE VACUNATORIO.	GESTIONAR ANTE LA SUPERVISIÓN DE ENFERMERÍA.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACIÓN
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000031 - CIS VILLA TUNARI - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	NO EXISTE CONTROL DE VIGENCIA DE DERECHOS.	FALTA PERSONAL DE VIGENCIA DE DERECHOS.	GESTIONAR PERSONAL PAR VIGENCIA DE DERECHOS.
2	NO EXISTE SERVICIO DE LABORATORIO.	FALTA EQUIPAMIENTO DE LABORATORIO.	GESTIONAR EQUIPAMIENTO DEL LABORATORIO ANTE LAS AUTORIDADES.
3	COMPRA DE SERVICIOS DE EMERGENCIA Y ESPECIALIDADES.	NO SE CUENTA CON UN SERVICIO DE EMERGENCIA.	CREAR UN SERVICIO DE EMERGENCIA.

ELABORADO POR

FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACIÓN
C N S

APROBADO POR

Dr. Christian J. Castro B.
MÉDICO CIRUJANO
M.P. C.-5312 M.G.M.C.-82[illegible]

FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000032 - CIS COBOCE - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	INCUMPLIMIENTO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ODONTOLOGÍA.	LA MAYOR AFLUENCIA DE PACIENTES ES EN LA TARDE Y POBLACIÓN EN EDAD ESCOLAR.	CAMBIO DE HORARIO DE ATENCIÓN.
2	INCUMPLIMIENTO EN LA ATENCIÓN A LA MUJER EMBARAZADA.	FALTA DE PROMOCIONAR EL SERVICIO.	TODA MUJER EMBARAZADA TIENE QUE CONSULTAR PREVIAMENTE EN ODONTOLOGÍA.
3	INCUMPLIMIENTO DE ATENCIÓN DE MUJER EMBARAZADA EN CONSULTA MEDICA.	POBLACIÓN BAJA DE MUJERES EMBARAZADAS.	CHARLAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR A LA POBLACIÓN ASEGURADA

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACION
C. N. S

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000033 - CIS SACABA - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	PACIENTES CON PATOLOGÍAS AGUDAS HIPER CONSULTANTES POR SU GRUPO ETAREO	MIGRACIÓN DE POBLACIÓN DE 60 AÑOS A COCHABAMBA Y FALTA DE POLÍTICAS POR PARTE DE LA C.N.S. PARA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR.	ELABORACIÓN DE UN PROGRAMA DE MANEJO INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR CON ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO.
2	RETRASO EN EL REPORTE DE PAP REALIZADOS.	FALLAS TÉCNICAS EN RESULTADO DE MUESTRAS.	EXIGIR A PATOLOGÍA EFICIENCIA EN SU TRABAJO. CONTRATACION DE PROFESIONAL CITOPATÓLOGO PARA PROCESO DE MUESTRAS PAP PRIMER NIVEL.
3	NO SE LOGRA CUMPLIR CON LA META DE VACUNACION	POBLACIÓN SOBREESTIMADA PARA APLICACION DE TERCERA DOSIS DE PENTAVALENTE, POBLACIÓN FLOTANTE Y MIGRATORIA, VACUNA APLICADA POR CENTROS DEL MINISTERIO Y POR RASTRILLAJE.	ASIGNAR UN PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ACORDE A LA REALIDAD. HABILITAR REGISTRO DE PACIENTES VACUNADOS EN OTROS CENTROS.
4	INMUEBLE NO APTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE UN CENTRO INTEGRAL DE SALUD Y NO ES PROPIO.	NO SE CUENTA CON INMUEBLE PROPIO	SOLICITAR LA ADQUISICIÓN DE UN TERRENO Y LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL RESPECTIVAMENTE.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA Lic. Rosa Blanca Herbas G. ENCARGADA DE PLANIFICACION C.N.S.	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000034 - CIS SARCOBAMBA - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	ESPACIO FÍSICO LIMITADO, LA INFRAESTRUCTURA SE COMPARTE CON LA OTB.	FALTA DE INFRAESTRUCTURA PROPIA	SOLICITAR LA COMPRA DE TERRENO PARA PODER EMPEZAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PROPIA.
2	QUEJAS DE LOS PACIENTES PORQUE SE DEBEN TRASLADAR DEL CIS SARCOBAMBA, HASTA EL CIMFA VILLA GALINDO, POR EL SELLADO DE RECETAS EN VIGENCIA DE DERECHOS Y RECOJO DE LOS MEDICAMENTOS EN FARMACIA.	NO SE CUENTA CON VIGENCIA DE DERECHOS Y TAMPOCO CON FARMACIA.	IMPLEMENTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE VIGENCIA DE DERECHOS Y FARMACIA.
3	DIFICULTAD EN EL TRASLADO DE PERSONAL DE PERSONAL MÉDICO Y PACIENTES EN ESTADO GRAVE A NIVELES DE ATENCIÓN SUPERIORES	FALTA DE AMBULANCIA	SOLICITAR LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA.
4	RESPUESTA INADECUADA A SITUACIONES DE EMERGENCIA	CARENCIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE EMERGENCIA, FALTA DE CAPACITACIÓN DE PERSONAL EN EMERGENCIAS	SOLICITAR LA COMPRA DE EQUIPO BASICOS DE EMERGENCIA.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas C.
ENCARGADA DE PLANIFICACIÓN
C. N. S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000033 - CIS SACABA - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	PACIENTES CON PATOLOGÍAS AGUDAS HIPER CONSULTANTES POR SU GRUPO ETAREO	MIGRACIÓN DE POBLACIÓN DE 60 AÑOS A COCHABAMBA Y FALTA DE POLÍTICAS POR PARTE DE LA C.N.S. PARA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR.	ELABORACIÓN DE UN PROGRAMA DE MANEJO INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR CON ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO.
2	RETRASO EN EL REPORTE DE PAP REALIZADOS.	FALLAS TÉCNICAS EN RESULTADO DE MUESTRAS.	EXIGIR A PATOLOGÍA EFICIENCIA EN SU TRABAJO. CONTRATACION DE PROFESIONAL CITOPATÓLOGO PARA PROCESO DE MUESTRAS PAP PRIMER NIVEL.
3	NO SE LOGRA CUMPLIR CON LA META DE VACUNACION	POBLACIÓN SOBREESTIMADA PARA APLICACION DE TERCERA DOSIS DE PENTAVALENTE, POBLACIÓN FLOTANTE Y MIGRATORIA, VACUNA APLICADA POR CENTROS DEL MINISTERIO Y POR RASTRILLAJE.	ASIGNAR UN PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ACORDE A LA REALIDAD. HABILITAR REGISTRO DE PACIENTES VACUNADOS EN OTROS CENTROS.
4	INMUEBLE NO APTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE UN CENTRO INTEGRAL DE SALUD Y NO ES PROPIO.	NO SE CUENTA CON INMUEBLE PROPIO	SOLICITAR LA ADQUISICIÓN DE UN TERRENO Y LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL RESPECTIVAMENTE.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas C.
ENCARGADA DE PLANIFICACION
C. N. S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000034 - CIS SARCOBAMBA - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	ESPACIO FÍSICO LIMITADO, LA INFRAESTRUCTURA SE COMPARTE CON LA OTB.	FALTA DE INFRAESTRUCTURA PROPIA	SOLICITAR LA COMPRA DE TERRENO PARA PODER EMPEZAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PROPIA.
2	QUEJAS DE LOS PACIENTES PORQUE SE DEBEN TRASLADAR DEL CIS SARCOBAMBA, HASTA EL CIMFA VILLA GALINDO, POR EL SELLADO DE RECETAS EN VIGENCIA DE DERECHOS Y RECOJO DE LOS MEDICAMENTOS EN FARMACIA.	NO SE CUENTA CON VIGENCIA DE DERECHOS Y TAMPOCO CON FARMACIA.	IMPLEMENTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE VIGENCIA DE DERECHOS Y FARMACIA.
3	DIFICULTAD EN EL TRASLADO DE PERSONAL DE PERSONAL MÉDICO Y PACIENTES EN ESTADO GRAVE A NIVELES DE ATENCIÓN SUPERIORES	FALTA DE AMBULANCIA	SOLICITAR LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA.
4	RESPUESTA INADECUADA A SITUACIONES DE EMERGENCIA	CARENCIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE EMERGENCIA, FALTA DE CAPACITACIÓN DE PERSONAL EN EMERGENCIAS	SOLICITAR LA COMPRA DE EQUIPO BASICOS DE EMERGENCIA.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas G.
ENCARGADA DE PLANIFICACIÓN
C. N. S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000162 - CIS KAMI - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	DIFICULTAD EN EL RECOJO Y TRASLADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS	DISTANCIA Y FALTA DE TRANSPORTE YA SOLICITADO.	ASIGNAR UN VEHÍCULO DE TRANSPORTE MENSUAL EXCLUSIVO PARA EL TRASLADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, ASIGNACIÓN DE UNA FECHA FIJA MENSUAL PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS.
2	DIFICULTAD EN EL RECOJO DE EXÁMENES DE LABORATORIO	FALTA DE TIEMPO PARA RECOJO DE RESULTADOS.	OTORGAR UN DIA FIJO PARA RECEPCIÓN DE MUESTRAS Y RESULTADOS DEL CENTRO.
3	DIFICULTAD EN EL PROCESO DE EJECUCIÓN POA - PRESUPUESTO	FALTA DE CELERIDAD EN FIRMAS, DIFICULTAD EN EL SEGUIMIENTO POR FALTA DE TIEMPO, DISTANCIA Y PRESIÓN SOCIAL.	SOLICITAR PRIORIDAD POR LA DISTANCIA Y/O LEJANÍA EN RELACIÓN A FIRMAS, REVISIÓN Y Vº Bº DE LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES EN LOS POCOS DÍAS QUE UNO ESTÁ EN LA CIUDAD.
4	BAJA COBERTURA EN LA CAPTACIÓN DE MUJERES EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA	MUJERES EMBARAZADAS SÓLO ASISTEN A CONSULTA EXTERNA, Y TAMBIÉN ASISTEN AL HOSPITAL DE CONVENIO, INFLUYE LA POCA PROMOCIÓN DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA	REALIZAR CAMPAÑAS DE CONTROL PRENATAL Y ODONTOLÓGICA, COORDINAR CON VIGENCIA DE DERECHOS PARA QUE TODA PACIENTE EMBARAZADA PREVIA CONSULTA MÉDICA, DEBE SER ATENDIDA POR EL ODONTÓLOGO.
5	COBERTURA BAJA DEL PAP	LA POBLACIÓN GENERALMENTE ASISTE AL HOSPITAL PÚBLICO, DEBIDO A LA EXISTENCIA DE ESPECIALIDAD EN EL MISMO.	COORDINAR CON EL SERVICIO DE PATOLOGÍA EN LA ENTREGA PRONTA DE RESULTADOS Y REALIZAR CAMPAÑAS EN ESCUELAS, POBLACIÓN Y EN EL MISMO CENTRO.

ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA Lic. Rosa Blanca Herbas G. ENCARGADA DE PLANIFICACION	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 - HAIG OBRERO Nº 2 - CBBA.

FORMULARIO POA N° 3

ANALISIS DE PROBLEMAS Y SUS CAUSAS

#	PROBLEMAS IDENTIFICADOS	CAUSAS DE LOS PROBLEMAS	ACCIONES RECOMENDADAS
1	HACINAMIENTO	INFRAESTRUCTURA OBSOLETA E INSUFICIENTE	CONSTRUCCION DE NUEVO HOSPITAL OBRERO
2	RECURSOS HUMANOS INSUFICIENTES	FALTA DE INSTITUCIONALIZACIÓN	DOTACIÓN DE ÍTEMS E INSTITUCIONALIZACIÓN
3	CARENCIA DE UN PLAN FUNCIONAL QUE SEA OPERATIVO E INTEGRADOR	FALTA PLAN OPERATIVO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA QUE TENGA SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN CONTINUA, REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA NO SOLO EN EL PLANO MÉDICO, TAMBIÉN Y ESPECIALMENTE EN LA PARTE ADMINISTRATIVA, DEJEMOS DE SER ISLAS SIN UNA REAL CONEXIÓN OPERATIVA (LAS DIFERENTES UNIDADES SOLO TRABAJAN EN SU ISLA SIN IMPORTAR QUÉ PASA CON LOS OTROS)	PLAN FUNCIONAL INTEGRADOR, CON SUPERVISIÓN CONTINUO QUE SEA OPERATIVO Y REAL A NUESTROS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES INSTITUCIONALES.
4	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS BUROCRÁTICOS, ENGORROSOS, POCO OPERATIVOS Y SIN UN SEGUIMIENTO Y FLUJO CONTINUO FUNCIONAL.	PROCESOS Y TRÁMITES NO ACTUALIZADOS LLENO DE FORMULARIOS ANTIGUOS QUE NO SE AJUSTAN A LAS EXIGENCIAS DE LA ÉPOCA ACTUAL, PAPELEO AMPULOSO E INNECESARIO, DOCUMENTOS QUE NADIE LOS LEE PERO JUSTIFICAN COMO RESPALDO PARA LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS "SALVAN DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE AUDITORIAS"	REUNIONES DE COORDINACIÓN CON AUTORIDADES
5	DEFICIENTE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD.	DÉFICIT DE RECURSOS HUMANOS Y MÉDICOS ESPECIALISTAS.	INCREMENTAR RECURSOS (INFRAESTRUCTURA, RECURSOS HUMANOS, MEDICAMENTOS Y EQUIPAMIENTO)
6	SOBREDEMANDA DE ATENCIÓN	DÉFICIT DE EQUIPAMIENTO, DÉFICIT DE COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA- OPERATIVA, GESTIÓN CENTRALIZADA	REORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA AGILIZANDO PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS, IMPULSAR AUTOGESTIÓN ADMINISTRATIVA.

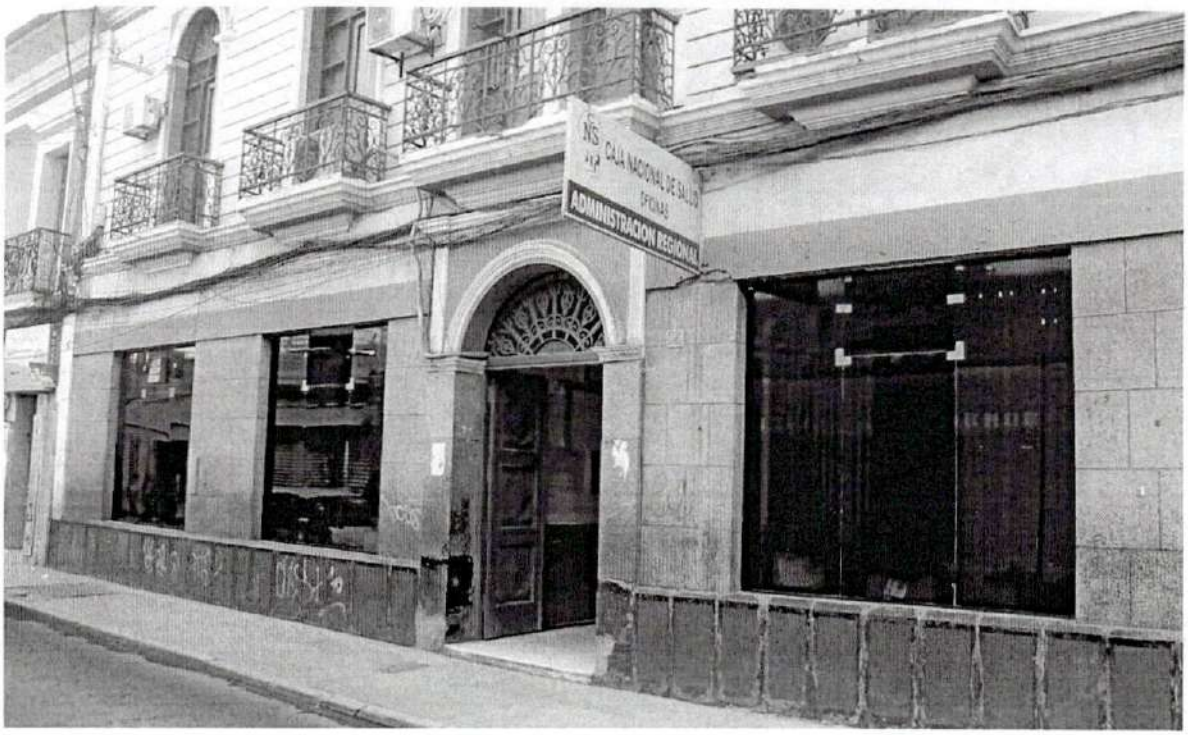
ELABORADO POR	APROBADO POR
FIRMA	FIRMA

Lic. Rosa Blanca Herbas C.
ENCARGADA DE PLANIFICACIÓN

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA



POA 2021

ADMINISTRACIÓN REGIONAL - CBBA.

- ADMINISTRACION REGIONAL
- UNIDAD COACTIVA
- UNIDAD ASESORIA LEGAL
- UNIDAD AUDITORIA INTERNA
- UNIDAD DE SISTEMAS
- UNIDAD PLANIFICACION
- UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION
- UNIDAD RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	L.B.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	5.2.1.	8	8	1	REALIZACCIÓN DE CAI REGIONAL	CAI REGIONAL REALIZADO	ADMINISTRADOR REGIONAL	N° DE CAI REGIONAL, REALIZADO	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DE RESULTADOS DEL CAI REGIONAL REALIZADO Y ACTA DEL CAI	0.00
2	6.3.1.	15	15	2	IMPLEMENTACION DE ACCIONES CORRECTIVAS COMO RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DEL CAI REGIONAL	ACCIONES CORRECTIVAS IMPLEMENTADAS	ADMINISTRADOR REGIONAL	% DE ACCIONES CORRECTIVAS POR CAI REGIONAL, REALIZADAS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS IMPLEMENTADAS	0.00
3	6.3.1	15	15	3	EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO 2021 (CONSOLIDADO) DE TODA LA REGIONAL	ACCIONES CORRECTIVAS EN FUNCIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	ADMINISTRADOR REGIONAL	N° DE EVALUACIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO CONSOLIDADO REMITIDO A LA GAF	0.00
4	6.3.1.	15	15	4	EVALUACIÓN DEL PAC I, II, III, IV TRIMESTRAL 2021 (CONSOLIDADO DE LA REGIONAL Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD)	ACCIONES CORRECTIVAS IMPLEMENTADAS	ADMINISTRADOR REGIONAL	N° EVALUACIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE DE EJECUCIÓN PAC CONSOLIDADO REMITIDO A LA GAF	0.00
5	6.3.1.	15	15	5	EVALUACIÓN DEL POA I,II, III Y IV TRIMESTRAL 2021 (CONSOLIDADO) DE TODA LA REGIONAL	ACCIONES CORRECTIVAS EN FUNCIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN , IMPLEMENTADAS	ADMINISTRADOR REGIONAL	N° EVALUACIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE EVALUACIÓN	0.00
6	2.1.3.	3	3	6	ELABORACIÓN DEL ANTEPROYECTO POA ARTICULADO DEL PRESUPUESTO 2022(CONSOLIDADO)	ANTEPROYECTO POA ARTICULADO DEL PRESUPUESTO 2022 , PRESENTADO	ADMINISTRADOR REGIONAL	N° ANTEPROYECTO POA ARTICULADO AL PRESUPUESTO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	NOTA DE REMISIÓN DEL ANTEPROYECTO POA ARTICULADO AL PRESUPUESTO DIRIGIDO A DNP	0.00
7	2.1.3.	3	3	7	EVALUACIÓN A LA EJECUCIÓN FÍSICO - FINANCIERA DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA	MEDIDAS CORRECTIVAS IMPLEMENTADAS EN FUNCIÓN DE LA EVALUACIÓN A LA EJECUCIÓN FÍSICO-FINANCIERAS	ADMINISTRADOR REGIONAL	N° DE EVALUACIONES	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME DE SEGUIMIENTO	0.00
8	7.1.1.	12	12	8	REDUCCIÓN DE ITEM EN ACEFALIA, CONFORME A NORMATIVA VIGENTE EN LAS REGIONALES	PERSONAL IDONEO Y CALIFICADO INCORPORADO EN LA C.N.S	ADMINISTRADOR REGIONAL	NO DE ITEMS ASIMILADOS	0	50	0	0	0	25	0	0	0	0	25	0	0	0	MEMORANDUM Y HOJA DE MOVIMIENTO	0.00
9	9.1.4.	14	14	9	REALIZACIÓN DE AUDIENCIAS PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS	AUDIENCIAS PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS, REALIZADAS	ADMINISTRADOR REGIONAL	N° DE AUDIENCIAS PÚBLICAS, REALIZADAS	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE RENDICIÓN PUBLICA DE CUENTAS FINAL E INICIAL	0.00
10	6.4.1.	11	11	10	REGULARIZACION DEL DERECHO PROPIETARIO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES	PROPIEDADES REGULARIZADAS	ADMINISTRADOR REGIONAL	N°. DE BIENES INMUEBLES REGULARIZADOS	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	INFORME DE BIENES REGULARIZADOS Y COPIA DEL DOCUMENTO DE DERECHO PROPIETARIO	0.00
11	6.2.1	10	10	11	RECUPERACION DEL 5% DE APORTES EN MORA POR LA VIA COACTIVA SOCIAL RESPECTO AL AÑO ANTERIOR	MORA RECUPERADA POR LA VIA COACTIVA SOCIAL	ADMINISTRADOR REGIONAL	% RECUPERACION DE NOTAS DE CARGO	0	5	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	INFORME DE LA RECUPERACION DE LAS NOTAS DE CARGO	0.00
12	6.3.1.	15	15	12	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA Y PRESUPUESTO EJECUTADO	ADMINISTRADOR REGIONAL	% DE EJECUCION DEL PRESUPUESTO	0	100	0%	0%	10%	10%	15%	15%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**7.396.043,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Heredia Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	11220	BONO ANTIGÜEDAD	BONO	1	614.704,00	614.704,00	51.225,37	51.225,33	51.225,33	51.225,33	51.225,33	51.225,33	51.225,33	51.225,33	51.225,33	51.225,33	51.225,33	51.225,33	ADMINISTRACION REGIONAL	12
2	11324	OTRAS RENUMERACIONES	BONO	1	120.843,00	120.843,00	10.070,25	10.070,25	10.070,25	10.070,25	10.070,25	10.070,25	10.070,25	10.070,25	10.070,25	10.070,25	10.070,25	10.070,25	ADMINISTRACION REGIONAL	12
3	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	278.253,00	278.253,00	23.187,75	23.187,75	23.187,75	23.187,75	23.187,75	23.187,75	23.187,75	23.187,75	23.187,75	23.187,75	23.187,75	23.187,75	ADMINISTRACION REGIONAL	12
4	11600	ASIGNACIONES FAMILIARES	BONO	1	2.000.000,00	2.000.000,00	166.663,00	166.667,00	166.667,00	166.667,00	166.667,00	166.667,00	166.667,00	166.667,00	166.667,00	166.667,00	166.667,00	166.667,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
5	11700	SUELDOS	SUELDO	1	2.580.108,00	2.580.108,00	215.009,00	215.009,00	215.009,00	215.009,00	215.009,00	215.009,00	215.009,00	215.009,00	215.009,00	215.009,00	215.009,00	215.009,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
6	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	23.377,00	23.377,00	1.948,12	1.948,08	1.948,08	1.948,08	1.948,08	1.948,08	1.948,08	1.948,08	1.948,08	1.948,08	1.948,08	1.948,08	ADMINISTRACION REGIONAL	12
7	13110	REGIMEN DE CORTO PLAZO(SALUD)	APORTE	1	333.903,00	333.903,00	27.825,25	27.825,25	27.825,25	27.825,25	27.825,25	27.825,25	27.825,25	27.825,25	27.825,25	27.825,25	27.825,25	27.825,25	ADMINISTRACION REGIONAL	12
8	13120	PRIMA DE RIESGO PROF.- REGIMEN DE L.P.	APORTE	1	57.097,00	57.097,00	4.758,12	4.758,08	4.758,08	4.758,08	4.758,08	4.758,08	4.758,08	4.758,08	4.758,08	4.758,08	4.758,08	4.758,08	ADMINISTRACION REGIONAL	12
9	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	100.170,00	100.170,00	8.347,50	8.347,50	8.347,50	8.347,50	8.347,50	8.347,50	8.347,50	8.347,50	8.347,50	8.347,50	8.347,50	8.347,50	ADMINISTRACION REGIONAL	12
10	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	66.781,00	66.781,00	5.565,12	5.565,08	5.565,08	5.565,08	5.565,08	5.565,08	5.565,08	5.565,08	5.565,08	5.565,08	5.565,08	5.565,08	ADMINISTRACION REGIONAL	12
11	21100	COURRIER	SERVICIO	1	40.393,00	40.393,00	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,12	ADMINISTRACION REGIONAL	12
12	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	80.622,00	80.622,00	6.718,50	6.718,50	6.718,50	6.718,50	6.718,50	6.718,50	6.718,50	6.718,50	6.718,50	6.718,50	6.718,50	6.718,50	ADMINISTRACION REGIONAL	12
13	21300	AGUA	SERVICIO	1	11.108,00	11.108,00	925,69	925,69	925,66	925,66	925,66	925,66	925,66	925,66	925,66	925,66	925,66	925,68	ADMINISTRACION REGIONAL	12
14	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	82.048,00	82.048,00	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,37	ADMINISTRACION REGIONAL	12
15	21600	INTERNET	SERVICIO	1	12.623,00	12.623,00	1.051,91	1.051,91	1.051,91	1.051,91	1.051,91	1.051,91	1.051,91	1.051,91	1.051,91	1.051,91	1.051,91	1.051,99	ADMINISTRACION REGIONAL	12
16	22110	PASAJES AL INTERIOR DEL PAIS	PASAJE	1	42.050,00	42.050,00	0,00	0,00	10.512,50	0,00	0,00	10.512,50	0,00	0,00	10.512,50	0,00	0,00	10.512,50	ADMINISTRACION REGIONAL	12
17	22210	VIATICOS POR VIAJES AL INTERIOR DEL PAIS	VIATICO	1	71.603,00	71.603,00	0,00	0,00	17.900,60	0,00	0,00	17.900,80	0,00	0,00	17.900,80	0,00	0,00	17.900,80	ADMINISTRACION REGIONAL	12
18	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	215.460,00	215.460,00	17.955,00	17.955,00	17.955,00	17.955,00	17.955,00	17.955,00	17.955,00	17.955,00	17.955,00	17.955,00	17.955,00	17.955,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
19	25220	CONSULTORES INDIVIDUALES DE LINEA	SERVICIO	1	386.856,00	192.960,00	0,00	0,00	192.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
20	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	1.500,00	1.500,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
21	25600	EMPASTADO	SERVICIO	150	40,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
22	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	3.960,00	3.960,00	0,00	0,00	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
23	25700	CAPACITACION DEL PERSONAL	SERVICIO	1	54.800,00	54.800,00	0,00	0,00	54.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
24	26610	SERVICIOS PUBLICOS	SERVICIO	1	120.000,00	120.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
25	31110	GASTOS DESTINADOS AL PAGO DE REFRIGERIO AL PERSONAL	BONO	1	204.540,00	204.540,00	17.045,00	17.045,00	17.045,00	17.045,00	17.045,00	17.045,00	17.045,00	17.045,00	17.045,00	17.045,00	17.045,00	17.045,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
26	31120	GASTOS PARA LA ALIMENTACION Y OTROS SIMILARES	SERVICIO	1	9.600,00	9.600,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
27	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	49.000,00	49.000,00	0,00	0,00	49.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
28	33400	CALZADOS	PAR	1	800,00	800,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
29	39990	OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	PIEZA	1	9.240,00	9.240,00	0,00	0,00	9.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
30	43110	CASILLEROS	PIEZA	2	3.500,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
31	43110	MUEBLE DE COCINA	PIEZA	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
32	43110	MESA DE ASEO DE SERVICIOS	PIEZA	1	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL	12
TOTAL PROGRAMADO						**7.396.043,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	614.704,00
2	**11324**	Otras Remuneraciones	120.843,00
3	**11400**	Aguinaldos	278.253,00
4	**11600**	Asignaciones Familiares	2.000.000,00
5	**11700**	Sueldos	2.580.108,00
6	**11910**	Horas Extraordinarias	23.377,00
7	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	333.903,00
8	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	57.097,00
9	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	100.170,00
10	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	66.781,00
11	**21100**	Comunicaciones	40.393,00
12	**21200**	Energía Eléctrica	80.622,00
13	**21300**	Agua	11.108,00
14	**21400**	Telefonia	82.048,00
15	**21600**	Internet y Otros	12.623,00
16	**22110**	Pasajes al Interior del País	42.050,00
17	**22210**	Viáticos por Viajes al Interior del País	71.603,00
18	**22600**	Transporte de Personal	215.460,00
19	**25220**	Consultores de Línea	192.960,00
20	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	1.500,00
21	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	9.960,00
22	**25700**	Capacitación del Personal	54.800,00
23	**26610**	Servicios Públicos	120.000,00
24	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	204.540,00
25	**31120**	Gastos por Alimentación y Otros Similares	9.600,00
26	**33300**	Prendas de Vestir	49.000,00
27	**33400**	Calzados	800,00
28	**39990**	Otros Materiales y Suministros	9.240,00
29	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	12.500,00
TOTAL PROGRAMADO			**7.396.043,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 000000006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	614.704,00
2	11324	Otras Remuneraciones	120.843,00
3	11400	Aguinaldos	278.253,00
4	11600	Asignaciones Familiares	2.000.000,00
5	11700	Sueldos	2.580.108,00
6	11910	Horas Extraordinarias	23.377,00
7	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	333.903,00
8	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	57.097,00
9	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	100.170,00
10	13200	Aporte Patronal para Vivienda	66.781,00
11	21100	Comunicaciones	40.393,00
12	21200	Energía Eléctrica	80.622,00
13	21300	Agua	11.108,00
14	21400	Telefonia	82.048,00
15	21600	Internet y Otros	30.623,00
16	22110	Pasajes al Interior del País	45.500,00
17	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	75.313,00
18	22600	Transporte de Personal	215.460,00
19	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	35.000,00
20	25220	Consultores de Línea	386.856,00
21	25400	Lavanderia, Limpieza e Higiene	1.500,00
22	25500	Publicidad	72.000,00
23	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	99.960,00
24	25700	Capacitación del Personal	58.800,00
25	26200	Gastos Judiciales	66.000,00
26	26610	Servicios Públicos	120.000,00
27	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	204.540,00
28	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	9.600,00
29	32200	Productos de Artes Gráficas	43.472,00
30	33300	Prendas de Vestir	49.000,00
31	33400	Calzados	800,00
32	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	18.750,00
33	39800	Otros Repuestos y Accesorios	32.500,00
34	39990	Otros Materiales y Suministros	9.240,00
35	43110	Equipo de Oficina y Muebles	20.900,00
36	43120	Equipo de Computación	68.400,00
TOTAL PROGRAMADO			8.053.621,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. G.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ADM. REGIONAL : 000000006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	614.704,00	614.704,00	0,00
2	11324	Otras Remuneraciones	120.843,00	120.843,00	0,00
3	11400	Aguinaldos	278.253,00	278.253,00	0,00
4	11600	Asignaciones Familiares	2.000.000,00	2.000.000,00	0,00
5	11700	Sueldos	2.580.108,00	2.580.108,00	0,00
6	11910	Horas Extraordinarias	23.377,00	23.377,00	0,00
7	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	333.903,00	333.903,00	0,00
8	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	57.097,00	57.097,00	0,00
9	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	100.170,00	100.170,00	0,00
10	13200	Aporte Patronal para Vivienda	66.781,00	66.781,00	0,00
11	21100	Comunicaciones	40.393,00	40.393,00	0,00
12	21200	Energía Eléctrica	80.622,00	80.622,00	0,00
13	21300	Agua	11.108,00	11.108,00	0,00
14	21400	Telefonia	82.048,00	82.048,00	0,00
15	21600	Internet y Otros	30.623,00	30.623,00	0,00
16	22110	Pasajes al Interior del País	45.500,00	45.500,00	0,00
17	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	75.313,00	75.313,00	0,00
18	22600	Transporte de Personal	215.460,00	215.460,00	0,00
19	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	35.000,00	35.000,00	0,00
20	25220	Consultores de Línea	386.856,00	386.856,00	0,00
21	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	1.500,00	1.500,00	0,00
22	25500	Publicidad	72.000,00	72.000,00	0,00
23	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	99.960,00	99.960,00	0,00
24	25700	Capacitación del Personal	58.800,00	58.800,00	0,00
25	26200	Gastos Judiciales	66.000,00	66.000,00	0,00
26	26610	Servicios Públicos	120.000,00	120.000,00	0,00
27	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	204.540,00	204.540,00	0,00
28	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	9.600,00	9.600,00	0,00
29	32200	Productos de Artes Gráficas	43.472,00	43.472,00	0,00
30	33300	Prendas de Vestir	49.000,00	49.000,00	0,00
31	33400	Calzados	800,00	800,00	0,00
32	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	18.750,00	18.750,00	0,00
33	39800	Otros Repuestos y Accesorios	32.500,00	32.500,00	0,00
34	39990	Otros Materiales y Suministros	9.240,00	9.240,00	0,00
35	43110	Equipo de Oficina y Muebles	20.900,00	20.900,00	0,00
36	43120	Equipo de Computación	68.400,00	68.400,00	0,00
TOTAL			8.053.621,00	8.053.621,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0064 UNIDAD ASESORIA LEGAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE ADMINISTRACION REGIONAL Y TODAS LAS INSTANCIAS DE LA REGIONAL, ASESORANDO EN TODO ASUNTO JURIDICO LEGAL, BASADO EN LA NORMATIVA VIGENTE Y LA NORMAS ESPECIFICAS DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD, EN FUNCION A LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE INVOLUCREN, AFECTEN O BENEFICIEN A LA INSTITUCION.	REQUERIMIENTOS ATENDIDOS	ASESORIA JURIDICA	Nº DE REQUERIMIENTOS ATENDIDOS	0	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	INFORME DE LA RECUPERACION DE LAS NOTAS DE CARGO	0.00
2	6.3.1.	15	15	2	ASUMIR PATROCINIO DE TODOS LOS JUICIOS LABORALES, CIVILES,PENALES Y COACTIVOS FISCALES INICIADOS POR LA INSTITUCION Y ASUMIR DEFENSA EN TODAS LAS ACCIONES QUE SE INSTAUREN EN SU CONTRA	REALIZACION DE PATROCINIO DE TODOS LOS JUICIOS LABORALES, CIVILES Y PENALES COACTIVOS FISCALES INICIADOS POR LA INSTITUCION.	ASESORIA JURIDICA	Nº DE PATROCINIO	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	INFORME DE RECUPERACION	**66.000,00**
3	6.3.1.	15	15	3	ELABORAR REPORTES DE PROCESOS JUDICIALES Y CONTRATOS SUSCRITOS DE LA REGIONAL	REPORTES DE PROCESOS JUDICIALES Y DE CONTRATOS SUSCRITOS DE LA REGIONAL PARA SU REMISION A LA CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO ELABORADOS	ASESORIA JURIDICA	Nº REPORTES DE PROCESOS JUDICIALES Y CONTRATOS SUSCRITOS DE LA REGIONAL PARA LA REMISION A LA CONTRALORIA	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	INFORME DE RECUPERACION	0.00
4	6.4.1.	11	11	4	FORMALIZAR EL DERECHO PROPIETARIO DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA INSTITUCION	DERECHO PROPIETARIO DE BIENES INMUEBLES SANEADOS	ASESORIA JURIDICA	Nº DE BIENES INMUEBLES CON DERECHO PROPIETARIO SANEADOS	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	INFORME DE RECUPERACION	0.00
5	6.4.1.	11	11	5	FORMALIZAR EL DERECHO PROPIETARIO DE LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA INSTITUCION	DERECHO PROPIETARIO DE LOS VEHICULOS SANEADOS	ASESORIA JURIDICA	Nº DE DERECHO PROPIETARIO DE VEHICULOS SANEADOS	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	INFORME DE RECUPERACION	0.00

27

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i.
C.N.S.

ASESOR LEGAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
REGIONAL COCHABAMBA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0064 UNIDAD ASESORIA LEGAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	26200	GASTOS JUDICIALES	SERVICIO	1	66.000,00	66.000,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	ASESORIA LEGAL	2
TOTAL PROGRAMADO						**66.000,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Angelo E. Mareño Zurita ASESOR LEGAL a.i. CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL COCHABAMBA **FIRMA**	**FIRMA**	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. **FIRMA**

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0064 UNIDAD ASESORIA LEGAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	26200	Gastos Judiciales	66.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**66.000,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Angela Marena Zuniga
ASESOR LEGAL a.i.
CAJA NACIONAL DE SALUD
REGIONAL COCHABAMBA

Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL COBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0065 UNIDAD AUDITORIA INTERNA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.1.1.	9	9	1	REALIZAR LA AUDITORIA SOBRE CONFIABILIDAD DE LOS REGISTROS CONTABLES Y ESTADOS FINANCIEROS 2020, CONSOLIDADO NACIONAL (INCLUYE OPINION Y CONTROL INTERNO).	AUDITORIA SOBRE CONFIABILIDAD DE LOS REGISTROS CONTABLES Y ESTADOS FINANCIEROS 2020, CONSOLIDADO NACIONAL (INCLUYE OPINION Y CONTROL INTERNO) REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE INFORMES DE CONFIABILIDAD REALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
2	6.1.1.	9	9	2	REALIZAR EL PRIMER SEGUIMIENTO AL INFORME IDAI-02/2020 SOBRE LA AUDITORIA DE CONFIABILIDAD DE LOS REGISTROS CONTABLES Y ESTADOS FINANCIEROS ALL 31/12/2019	PRIMER SEGUIMIENTO AL INFORME IDAI-02/2020 SOBRE LA AUDITORIA DE CONFIABILIDAD DE LOS REGISTROS CONTABLES Y ESTADOS FINANCIEROS ALL 31/12/2019 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	**201.056,00**
3	6.1.1.	9	9	3	REALIZAR EL SEGUNDO SEGUIMIENTO AL INFORME IDAI-02/19 SOBRE LA AUDITORIA DE CONFIABILIDAD DE LOS REGISTROS CONTABLES Y ESTADOS FINANCIEROS AL 31/12/2018	SEGUNDO SEGUIMIENTO AL INFORME IDAI-02/19 SOBRE LA AUDITORIA DE CONFIABILIDAD DE LOS REGISTROS CONTABLES Y ESTADOS FINANCIEROS AL 31/12/2018 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
4	6.1.1.	9	9	4	REALIZAR EL RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ESPECIFICO PARA EL CONTROL Y CONCILIACIÓN DE LOS DATOS LIQUIDADOS EN LAS PLANILLAS SALARIALES Y LOS REGISTROS INDIVIDUALES DE CADA SERVIDOR PUBLICO CON ALCANCE AL 31/12/2020	RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ESPECIFICO PARA EL CONTROL Y CONCILIACIÓN DE LOS DATOS LIQUIDADOS EN LAS PLANILLAS SALARIALES Y LOS REGISTROS INDIVIDUALES DE CADA SERVIDOR PUBLICO CON ALCANCE AL 31/12/2020 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE RELEVAMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
5	6.1.1.	9	9	5	REALIZAR LA REVISIÓN ANUAL DEL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DE LA DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS (DJBR) Y 1ER SEGUIMIENTO 2020	REVISIÓN ANUAL DEL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DE LA DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS (DJBR) Y 1ER SEGUIMIENTO 2020 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE REVISIONES DEL CUMPLIMIENTO OPRTUNO REALIZADAS	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
6	6.1.1.	9	9	6	REALIZAR EL RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN ESPECIFICA PARA LA PLANIFICACION ESTRATEGICA 2022 - 2024 Y POA DE LA GESTIÓN 2022.	RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN ESPECIFICA PARA LA PLANIFICACION ESTRATEGICA 2022 - 2024 Y POA DE LA GESTIÓN 2022 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE RELEVAMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
7	6.1.1.	9	9	7	REALIZAR EL RELEVAMIENTO GENERAL PARA LA PLANIFICACION ESTRATEGCIA 2022 - 2024	RELEVAMIENTO GENERAL PARA LA PLANIFICACION ESTRATEGCIA 2022 - 2024 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE RELEVAMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
8	6.1.1.	9	9	8	REALIZAR EL RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN ESPECIFICA RESPECTO A FONDOS ROTATIVOS Y FONDOS EN AVANCE, GESTION 2020	RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN ESPECIFICA RESPECTO A FONDOS ROTATIVOS Y FONDOS EN AVANCE, GESTION 2020 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE RELEVAMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Aud. Neiva K. Camacho Arce SUP. REG. AUDITORIA INTERNA C.N.S. REG. COCHABAMBA CDA-99F64 CAUB 3734 FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

AUDITORIA INTERNA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0065 UNIDAD AUDITORIA INTERNA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
9	6.1.1.	9	9	9	REALIZAR EL RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN RESPECTO A DONACIONES RECIBIDAS RELACIONADAS CON LA PREVENCION, CONTENCION Y TRATAMIENTO DE LA INFECCION POR EL CORONAVIRUS COVID-19	RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN RESPECTO A DONACIONES RECIBIDAS RELACIONADAS CON LA PREVENCION, CONTENCION Y TRATAMIENTO DE LA INFECCION POR EL CORONAVIRUS COVID-19 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE RELEVAMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
10	6.1.1.	9	9	10	REALIZAR EL RELEVAMIENTO SOBRE LA ASIGNACION DE PRESUPUESTO ASIGNADO Y GASTOS REALIZADOS EN CADA DE UNA DE LAS APERTURAS PROGRAMATOCAS RELACIONADAS CON LA PREVENCION, CONTENCION Y TRATAMIENTO DE LA INFECCION POR EL CORONAVIRUS COVID-19	RELEVAMIENTO SOBRE LA ASIGNACION DE PRESUPUESTO ASIGNADO Y GASTOS REALIZADOS EN CADA DE UNA DE LAS APERTURAS PROGRAMATOCAS RELACIONADAS CON LA PREVENCION, CONTENCION Y TRATAMIENTO DE LA INFECCION POR EL CORONAVIRUS COVID-19 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE RELEVAMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
11	6.1.1.	9	9	11	REALIZAR LA AUDITORIA OPERATIVA SOBRE LA EFICACIA DEL SERVICIO DE LABORATORIO DEL HOSPITAL OBRERO N°2 REGIONAL COCHABAMBA, GESTIONES 2019-2020	AUDITORIA OPERATIVA SOBRE LA EFICACIA DEL SERVICIO DE LABORATORIO DEL HOSPITAL OBRERO N°2 REGIONAL COCHABAMBA, GESTIONES 2019-2020 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE AUDITORIAS OPERATIVAS REALIZADAS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
12	6.1.1.	9	9	12	REALIZAR LA AUDITORIA OPERATIVA SOBRE LA EFICACIA DEL SERVICIO DE IMAGENOLOGIA DE LA C.N.S. REGIONAL COCHABAMBA, GESTIONES 2019-2020	AUDITORIA OPERATIVA SOBRE LA EFICACIA DEL SERVICIO DE IMAGENOLOGIA DE LA C.N.S. REGIONAL COCHABAMBA, GESTIONES 2019-2020 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE AUDITORIAS OPERATIVAS REALIZADAS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
13	6.1.1.	9	9	13	REALIZAR AUDITORIA OPERATIVA DE LA EFICACIA DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD DE LA REGIONAL COCHABAMBA GESTION 2020	AUDITORIA OPERATIVA DE LA EFICACIA DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD DE LA REGIONAL COCHABAMBA GESTION 2020 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE AUDITORIAS OPERATIVAS REALIZADAS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
14	6.1.1.	9	9	14	REALIZAR EL PRIMER SEGUIMIENTO AL INFORME CI 05/2019 REFERENTE A NOTAS DE CARGO DE PREAVISO POR PERDIDAS O DAÑOS DE ACTIVOS FIJOS GESTIONES 2013 A 2017 REGIONAL COCHABAMBA	PRIMER SEGUIMIENTO AL INFORME CI 05/2019 REFERENTE A NOTAS DE CARGO DE PREAVISO POR PERDIDAS O DAÑOS DE ACTIVOS FIJOS GESTIONES 2013 A 2017 REGIONAL COCHABAMBA REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Aud. Neiva K. Camacho Arze SUP. REG. AUDITORIA INTERNA C.N.S. REG. COCHABAMBA CDA-99F64 CAUB 3734 FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0065 UNIDAD AUDITORIA INTERNA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
15	6.1.1.	9	9	15	REALIZAR EL PRIMER SEGUIMIENTO AL INFORME CI 04/2019 EMISION CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL (BAJAS MEDICAS) A LOS FUNCIONARIOS DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL COCHABAMBA Y TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA, GESTIONES 2017, 2018 Y ENERO A MAYO 2019	PRIMER SEGUIMIENTO AL INFORME CI 04/2019 EMISION CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL (BAJAS MEDICAS) A LOS FUNCIONARIOS DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL COCHABAMBA Y TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE JUSTICIA, GESTIONES 2017, 2018 Y ENERO A MAYO 2019 REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
16	6.1.1.	9	9	16	REALIZAR EL PRIMER SEGUIMIENTO AL INFORME CI 01/2020 RECOMENDACIÓN 4.2 DEL INFORME FINAL OR-TILCC/CBBA-015/2019 DEL 03/09/2019, EMITIDA POR LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL COCHABAMBA	PRIMER SEGUIMIENTO AL INFORME CI 01/2020 RECOMENDACIÓN 4.2 DEL INFORME FINAL OR-TILCC/CBBA-015/2019 DEL 03/09/2019, EMITIDA POR LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL COCHABAMBA REALIZADO.	AUDITORIA INTERNA	N° DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
17	6.1.1.	9	9	17	REALIZAR RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN, AUDITORIA ESPECIAL, OPERACIONAL NO PROGRAMADAS A REQUERIMIENTO DE LA CGE, MAE Y DPTO. NAL. DE AUD. INTERNA	RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN, AUDITORIA ESPECIAL, OPERACIONAL NO PROGRAMADAS REALIZADAS.	AUDITORIA INTERNA	N° DE RELEVAMIENTOS Y/O AUDITORIAS	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0	NOTA DE REMISION AL DPTO. NACIONAL DE AUDITORIA INTERNA	0.00
18	6.1.1.	9	9	18	EJECUCION DEL FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	PRESUPUESTO EJECUTADO	AUDITORIA INTERNA	N° DE EJECUCIONES PRESUPUESTARIAS	0	100	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	EJECUCION PRESUPUESTARIA	**6.200,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Aud. Neiva K. Camacho Ayllón SUP. REG. AUDITORIA INTERNA C.N.S. REG. COCHABAMBA CDA-99E64 C.M.B. 3734 FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Héctor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0065 UNIDAD AUDITORIA INTERNA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	22110	PASAJES AEREOS AL INTERIOR DEL PAIS	SERVICIO	5	690,00	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	AUDITORIA INTERNA	2
2	22210	VIATICOS	SERVICIO	10	371,00	3.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	AUDITORIA INTERNA	2
3	25220	CONSULTORES INDIVIDUALES EN LINEA AUDITORES	SERVICIO	2	96.948,00	193.896,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193.896,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	AUDITORIA INTERNA	2
4	25700	CAPACITACION DEL PERSONAL	SERVICIO	10	400,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	AUDITORIA INTERNA	18
5	43110	ESCRITORIO METALICO POSFORMADO CON 4 CAJONES	EQUIPO	1	2.200,00	2.200,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	AUDITORIA INTERNA	18
TOTAL PROGRAMADO						207.256,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Aud. Neiva K. Camacho Arze SUP. REG. AUDITORIA INTERNA C.N.S. REG. COCHABAMBA FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0065 UNIDAD AUDITORIA INTERNA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	22110	Pasajes al Interior del País	3.450,00
2	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	3.710,00
3	25220	Consultores de Línea	193.896,00
4	25700	Capacitación del Personal	4.000,00
5	43110	Equipo de Oficina y Muebles	2.200,00
TOTAL PROGRAMADO			**207.256,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Aud. Neiva K. Camacho Arce SUP. REG. AUDITORIA INTERNA C.N.S. REG. COCHABAMBA FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Victor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0079 UNIDAD DE SISTEMAS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.3.	3	3	1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN E IMPRESORAS A NIVEL REGIONAL REALIZADO	EQUIPOS DE COMPUTACION E IMPRESORAS EN BUEN FUNCIONAMIENTO	SISTEMAS	Nº DE MANTENIMIENTOS	0	240	0	0	60	0	0	60	0	0	60	0	0	60	LISTA DE PARTICIPANTES - INFORME TECNICO REMITIDO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	0.00
2	2.1.3.	3	3	2	ATENCION DE SOLICITUDES DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN Y/O IMPRESORAS A NIVEL REGIONAL REALIZADO	EQUIPOS DE COMPUTACION E IMPRESORAS EN BUEN FUNCIONAMIENTO	SISTEMAS	% DE MANTENIMIENTOS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	ACTAS DE CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES REMITIDO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	0.00
3	2.1.3.	3	3	3	MANTENIMIENTO CENTRALES TELEFÓNICAS Y TELÉFONOS IP A NIVEL REGIONAL CONTROLADO Y SUPERVISADO	CENTRALES TELEFONICAS Y TELEFONOS IP EN FUNCIONAMIENTO A NIVEL REGIONAL	SISTEMAS	% DE MANTENIMIENTOS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME TECNICO ELABORADO REMITIDO A JEFATURA MEDICA	0.00
4	2.1.3.	3	3	4	MANTENIMIENTO AL SISTEMA CONTROL DE PERSONAL Y EQUIPOS BIOMETRICOS A NIVEL REGIONAL CONTROLADO Y SUPERVISADO	SOPORTE Y MANTENIMIENTO A EQUIPOS BIOMETRICOS PAR UN ADECUADO FUNCIONAMIENTO	SISTEMAS	% DE MANTENIMIENTOS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	ACTAS DE CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES REMITIDO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	0.00
5	2.1.3.	3	3	5	MANTENIMIENTO SISTEMA DE SEGURIDAD DE VIDEO VIGILANCIA IP A NIVEL REGIONAL CONTROLADO Y SUPERVISADO	CAMARAS DE SEGURIDAD IP DE LOS CENTROS EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO	SISTEMAS	% DE MANTENIMIENTOS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME CON BOLETINES EPIDEMIOLOGICOS REMITIDO A JEFATURA MEDICA	0.00
6	6.1.1.	9	9	6	SOPORTE AL SISTEMA INFORMÁTICO DE SALUD A NIVEL REGIONAL CONTROLADO Y SUPERVISADO	SOPORTE TECNICO ADECUADO Y OPORTUNO PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD	SISTEMAS	% DE MANTENIMIENTOS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	REMISION DE INFORME TECNICO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	**93.250,00**
7	6.1.1.	9	9	7	SOPORTE SISTEMA INFORMÁTICO ERP CNS A NIVEL REGIONAL CONTROLADO Y SUPERVISADO	SOPORTE TECNICO ADECUADO Y OPORTUNO PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA ERPCNS	SISTEMAS	% DE MANTENIMIENTOS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	ESTUDIO DE IAAS DEL HOSPITAL REMITIDO A JEFATURA MEDICA	0.00
8	6.1.1.	9	9	8	SOPORTE A LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS ARQUETIPO, SIFF-ND, SIFAR Y SISTEMA DE COLAS A NIVEL REGIONAL CONTROLADO Y SUPERVISADO	SOPORTE TECNICO ADECUADO Y OPORTUNO PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SISTEMAS DE NUESTRA REGIONAL	SISTEMAS	% DE MANTENIMIENTOS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0 PLAN DE CONTIGENCIA ACTUALIZADO REMITIDO A JEFATURA MEDICA	**35.000,00**
9	2.1.3.	3	3	9	MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE RED A NIVEL REGIONAL REALIZADO	CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA QUE CUENTAN LOS CENTROS DE SALUD DE NUESTRA REGIONAL	SISTEMAS	% DE MANTENIMIENTOS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	REPORTE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	**16.000,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Sergio Ferrel Dunezas ENCARGADO REGIONAL DE SISTEMAS C.N.S. REGIONAL COCHABAMBA FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

SISTEMAS

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0079 UNIDAD DE SISTEMAS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	21600	ENLACE POR MEDIO DE FIBRA OPTICA ADMINISTRACION REGIONAL - HOSPITAL OBRERO Nº 2	SERVICIO	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SISTEMAS	6
2	39700	CABLE HDMI DE 20 MTS	PIEZA	10	900,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SISTEMAS	6
3	39700	CABLE HDMI DE 15 MTS	PIEZA	15	600,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SISTEMAS	6
4	39700	CABLE HDMI DE 5 MTS	PIEZA	1	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SISTEMAS	6
5	39800	REPUESTOS PARA IMPRESORA HP 2055DN / HP LASERTJET PRO 400	KIT	20	1.210,00	24.200,00	0,00	0,00	24.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SISTEMAS	6
6	39800	TECLADO	PIEZA	20	270,00	5.400,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SISTEMAS	6
7	39800	MOUSE	PIEZA	20	145,00	2.900,00	0,00	0,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SISTEMAS	6
8	43120	IMPRESORA TERMICA DE TARJETAS PVC PARA CREDENCIALES	EQUIPO	2	20.000,00	40.000,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SISTEMAS	6
9	24120	MANTENIMIENTO DE AIRE ACONDICIONADO DE PRECISION PARA DATA CENTER HOSPITAL OBRERO Nº 2	SERVICIO	1	35.000,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SISTEMAS	8
10	21600	PUBLICACION DE LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL	SERVICIO	1	16.000,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SISTEMAS	9
TOTAL PROGRAMADO						**144.250,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Sergio Ferrel Banegas ENCARGADO REGIONAL DE SISTEMAS C.N.S. REGIONAL COCHABAMBA FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Nestor Rivera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA - C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0079 UNIDAD DE SISTEMAS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	21600	Internet y Otros	18.000,00
2	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	35.000,00
3	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	18.750,00
4	39800	Otros Repuestos y Accesorios	32.500,00
5	43120	Equipo de Computación	40.000,00
TOTAL PROGRAMADO			144.250,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Sergio Ferrel Banegas ENCARGADO REGIONAL DE SISTEMAS C.N.S. REGIONAL COCHABAMBA FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0086 UNIDAD PLANIFICACION

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	EVALUACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL POA 2020	CUMPLIMIENTO DE METAS	UNIDAD DE PLANIFICACION	N° DE SEGUIMIENTOS AL POA	0	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	INFORME DE EVALUACIÓN TRIMESTRAL REMITIDO AL D.N.P	16.200,00
2	6.3.1.	15	15	2	ATENCION DE MODIFICACIONES AL POA 2021	MODIFICACIONES AL POA 2021, ATENDIDOS	UNIDAD DE PLANIFICACION	% DE MODIFICACIONES AL POA 2021, ATENDIDOS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME MENSUAL DE LAS MODIFICACIÓN	0.00
3	6.3.1.	15	15	3	ATENCION DE CERTIFICACIONES AL POA 2021 ATENDIDOS	CERTIFICACIONES AL POA, ATENDIDOS	UNIDAD DE PLANIFICACION	% DE CERTIFICACIONES AL POA, ATENDIDOS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME MENSUAL DE LAS CERTIFICACIONES AL POA 2021 ATENDIDOS	0.00
4	6.3.1.	15	15	4	MONITOREO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE POA 2021	POA EJECUTADO	UNIDAD DE PLANIFICACION	NO DE MONITOREOS REALIZADOS	0	11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE DE SISTEMA	0.00
5	6.3.1.	15	15	5	FORMULACION Y CONSOLIDACIÓN DEL POA REGIONAL 2022	POA REGIONAL FORMULADO	UNIDAD DE PLANIFICACION	NO DE POA REGIONAL CONSOLIDADO ELABORADO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME CONSOLIDADO DE LA FORMULACION DEL POA Y ANTEPROYECTO DEL PRESUPUESTO 2022, REMITIDO A LA ADM. REGIONAL	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Rosa Blanca Herbas G.		Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0086 UNIDAD PLANIFICACION

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	43120	EQUIPO DE COMPUTACION PORTATIL	EQUIPO	1	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PLANIFICACION	1
2	43120	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL	EQUIPO	1	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PLANIFICACION	1
TOTAL PROGRAMADO						16.200,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA Lic. Rosa Blanca Herbas G. ENCARGADA DE PLANIFICACIÓN C. N. S.	FIRMA	FIRMA Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0086 UNIDAD PLANIFICACION

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	43120	Equipo de Computación	16.200,00
TOTAL PROGRAMADO			**16.200,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Rosa Blanca Heroas G. ENCARGADA DE PLANIFICACION C. N. S.		Dr. Rolando Nestor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBA a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0082 UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	9.1.4.	14	14	1	REALIZACION DE LAS AUDIENCIAS PUBLICA PARA RENDICION DE CUENTAS INICIAL Y FINAL GESTION 2020- 2021	AUDIENCIA PUBLICA PARA RENDICION DE CUENTAS 2020-2021 EJECUTADA	UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	N° DE AUDIENCIAS PUBLICA REALIZADAS	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME PRESENTADO A LA ADMINISTRACION REGIONAL, UNIDAD DE TRANSPARENCIA NACIONAL	0.00
2	9.1.4.	14	14	2	PROCESAR LAS DENUNCIAS PRESENTADAS Y REMITIDAS	DENUNCIAS PRESENTADAS POR SUPUESTOS HECHOS DE CORRUPCION Y/O ACTOS CON FALTA DE TRANSPARENCIA ATENDIDAS	UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	% DE DENUNCIAS ATENDIDAS	0	12 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL SEGUIMIENTO DE DENUNCIA PRESENTADAS	**6.200,00**
3	9.1.4.	14	14	3	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE TALLERES DE CAPACITACION EN MATERIA DE TRANSPARENCIA, ETICA PUBLICA, LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LEY 004 Y LEY 341, DIRIGIDO A TRABAJADORES, ACTORES DE CONTROL SOCIAL.	TALLERES DE CAPACITACION REALIZADAS	UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	N° TALLERES REALIZADOS	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	INFORME, LISTAS Y FOTOGRAFIAS PRESENTADOS A LA ADMINISTRACION REGIONAL, UNIDAD DE TRANSPARENCIA NACIONAL	0.00
4	9.1.4.	14	14	4	ACREDITAR ACTORES SOCIALES PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEPENDIENTES DE LA ADMINISTRACIÓN REGIONAL	ACTORES SOCIALES ACREDITADOS	UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	N° DE ACTORES DE CONTROL SOCIAL IMPLEMENTADOS EN HOSPITALES Y POLICLINICOS	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DOCUMENTADO, MEMORANDUMS Y CREDENCIALES	0.00
5	9.1.4.	14	14	5	EJECUCIÓN SEGUIMIENTO A PROCESOS SUMARIOS ADMINISTRATIVOS Y PROCESOS JUDICIALES	PROCESOS SUMARIOS ADMINISTRATIVOS Y PROCESOS JUDICIALES CON SEGUIMIENTO.	UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	N° DE SEGUIMIENTOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE SEGUIMIENTO PRESENTADO A LA ADMINISTRACION REGIONAL	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Abog. Jelmi Sanchez Rocha RESPONSABLE OFICINA REGIONAL TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN CAJA NACIONAL DE SALUD COCHABAMBA FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

TRANS. Y LUCHA CONTRA LA CORR

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0082 UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	43110	SILLON EJECUTIVO	PIEZA	1	1.700,00	1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPARENCIA	2
2	43110	SILLON SEMI EJECUTIVO	PIEZA	1	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPARENCIA	2
3	43110	GAVETERO	PIEZA	1	3.200,00	3.200,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPARENCIA	2
TOTAL PROGRAMADO						6.200,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Abog. Yelmi Sánchez Rocha RESPONSABLE OFICINA REGIONAL TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN CAJA NACIONAL DE SALUD COCHABAMBA FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Héctor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0082 UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	43110	Equipo de Oficina y Muebles	6.200,00
TOTAL PROGRAMADO			6.200,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Abog. Jelmi Sanchez Rocha RESPONSABLE OFICINA REGIONAL TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION CAJA NACIONAL DE SALUD COCHABAMBA FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0087 UNIDAD RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	9.1.4.	14	14	**1**	AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA ADMINISTRACIÓN REGIONAL ORGANIZADO	RENDICION PUBLICA DE CUENTAS REALIZADA	RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	N° DE RENDICIONES PUBLICAS ELABORADAS	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	INFORME REMITIDO A LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA REGIONAL	0.00
2	9.1.4.	14	14	**2**	ELABORACION Y APLICACIÓN DEL PLAN DE VISIBILIZACIÓN Y COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL	PLAN DE VISIBILIZACIÓN ELABORADO Y APLICADO	RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	% DE EJECUCION DEL PLAN DE VISIBILIZACIÓN.	0	100	0%	0%	0%	0%	50%	0%	0%	0%	0%	0%	50%	0%	DOCUMENTO ELABORADO E INFORME DE APLICACIÓN PLAN DE VISIBILIZACIÓN.	**90.000,00**
3	9.1.4.	14	14	**3**	ELABORACIÓN DE LA MEMORIA REGIONAL 2020	MEMORIA REGIONAL ELABORADO	RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	N° MEMORIA REGIONAL ELABORACION	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	MEMORIA REGIONAL 2018 ELABORADA Y PUBLICADA	**72.000,00**
4	9.1.4.	14	14	**4**	IMPLEMENTACION Y MONITOREO DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL	UNIFORMIDAD DE IMAGEN INSTITUCIONAL	RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	N° DE ESTABLECIMIENTOS CON IMAGEN INSTITUCIONAL	0	15	0	0	0	0	7	0	0	0	0	8	0	0	REPORTE FOTOGRAFICO	**43.472,00**
5	7.1.1.	12	12	**5**	FORTALECIMIENTO LAS CAPACIDADES TECNICAS INTERPERSONALES DE LOS TRABAJADORES	TRABAJADORES CON MEJOR DESEMPEÑO LABORAL Y TRATO INTERPERSONAL	RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	N° DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DE CAPACITACIÓN Y LISTAS PARTICIPANTES	**12.200,00**

22 0

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Carolina Rodriguez R. SUPERV. DE RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO MAT. RRC 91-03		Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

REL. PUBLICAS Y PROTOCOLO

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0087 UNIDAD RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	25600	TRÍPTICOS	PIEZA	10000	2,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RR.PP.	2
2	25600	VOLANTES	PIEZA	10000	1,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RR.PP.	2
3	25600	FOLDERS INSTITUCIONALES	PIEZA	5000	12,00	60.000,00	0,00	0,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RR.PP.	2
4	25500	PUBLICIDAD EN RADIO (CUÑAS RADIALES)	SERVICIO	1	23.000,00	23.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.750,00	5.750,00	5.750,00	5.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RR.PP.	3
5	25500	PUBLICIDAS EN MEDIOS IMPRESOS	SERVICIO	1	49.000,00	49.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.500,00	0,00	RR.PP.	3
6	32200	MEMORIA INSTITUCIONAL	PIEZA	1	43.472,00	43.472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RR.PP.	4
7	43120	EQUIPO DE COMPUTACIÓN PORTÁTIL	PIEZA	1	12.200,00	12.200,00	0,00	0,00	12.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RR.PP.	5
TOTAL PROGRAMADO						217.672,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Lic. Carolina Romero R. RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO RRC 01-03

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0087 UNIDAD RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**25500**	Publicidad	72.000,00
2	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	90.000,00
3	**32200**	Productos de Artes Gráficas	43.472,00
4	**43120**	Equipo de Computación	12.200,00
TOTAL PROGRAMADO			**217.672,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Cynthia Romero R. C.N.S. FIRMA	FIRMA	Dr. Roland Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 006 - ADMINISTRACIÓN REGIONAL
SUBACT. : 0080 UNIDAD COACTIVA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.2.1	10	10	1	RECUPERACION DEL 5% DE APORTES EN MORA POR LA VIA COACTIVA SOCIAL RESPECTO AL AÑO ANTERIOR	MORA RECUPERADA POR LA VIA COACTIVA SOCIAL	COACTIVA	% RECUPERACION DE NOTAS DE CARGO	0	5	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	INFORME DE LA RECUPERACION DE LAS NOTAS DE CARGO	0.00
2	6.2.1	10	10	2	RECUPERACION DEL 5% DE DEUDAS POR PRESTACIONES MEDICAS POR LA VIA COACTIVA SOCIAL RESPECTO AL AÑO ANTERIOR	PRESTACIONES MEDICAS RECUPERADAS EN 5%	COACTIVA	% RECUPERACION POR PRESTACION MEDICAS	0	5	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	INFORME DE RECUPERACION	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA C.N.S. FIRMA

Abog. María Rosalía Grillo Salvatierra
ENCARGADA SEC. COACTIVA
M.C.A. 4120
CAJA NACIONAL DE SALUD

COACTIVA

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

JEFATURA MEDICA - CBBA.

- INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO
- JEFATURA MEDICA REGIONAL
- SUPERVISION DE ENFERMERIA
- SUPERVISION DE FARMACIA
- SUPERVISION DE LABORATORIO
- SUPERVISION DE ODONTOLOGIA
- SUPERVISION DE TRABAJO SOCIAL
- UNIDAD ENSEÑANZA
- UNIDAD DE TRANSPORTE
- BIO MEDICINA
- EPIDEMIOLOGIA
- ESTADISTICA
- SUPERVISION DE NUTRICION
- 72 - BIENES Y SERVICIOS CBBA.
- 96 - GESTIÓN DE RIESGOS CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0061 JEFATURA MEDICA REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.1.	2	2	1	EVALUACION DEL RENDIMIENTO DE PRODUCTIVIDAD Y METAS ALCANZADAS A TRAVES DE LOS CAI	EVALUACION DE LOS CAI	JEFE MEDICO REGIONAL		0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	ACTAS DEL CAI, REPORTES ESTADISTICOS	0.00
2	2.1.1.	2	2	2	SEGUIMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN LA RED DE SERVICIOS DE LA REGIONAL COCHABAMBA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	JEFE MEDICO REGIONAL		0	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	INFORME TRIMESTRAL DE VIGILANCIA	0.00
3	2.1.4.	5	5	3	IMPLEMENTACION DE SISTEMAS DE CONTROL QUE IDENTIFIQUEN EL TIEMPO DE ESTANCIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS	SISTEMAS DE CONTROL QUE IDENTIFIQUEN EL TIEMPO DE ESTANCIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS IMPLEMENTADO	JEFE MEDICO REGIONAL		0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	PACIENTES QUE INGRESARON AL SERVICIO DE EMERGENCIA QUE NO PASARON LAS 24 HRS. EN REPORTE ESTADISTICO	0.00
4	2.1.3.	3	3	4	SUPERVISION Y EVALUACION AL FUNCIONAMIENTO DE MEDICINA DEL TRABAJO Y BIOSEGURIDAD	FUNCIONAMIENTO DE MEDICINA DEL TRABAJO Y BIOSEGURIDAD SUPERVISADO	JEFE MEDICO REGIONAL		0	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	INFORME TRIMESTRAL DE MEDICINA DEL TRABAJO	0.00
5	4.1.1.	7	7	5	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE IMPLEMENTACION DEL PRONACS	PLAN DE IMPLEMENTACION DEL PRONACS CON SEGUIMIENTO EJECUTADO	JEFE MEDICO REGIONAL		0	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1 INFORME TRIMESTRAL DE CUMPLIMIENTO DEL PRONACS	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	EVALUACION Y SEGUIMIENTO AL FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD CIS CIMFAS PAISE Y HOSPITAL	RED DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD CIS CIMFAS PAISE Y HOSPITAL CON SEGUIMIENTO EJECUTADO	JEFE MEDICO REGIONAL		0	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	INFORME Y FORMULARIO DE SEGUIMIENTO	0.00
7	3.1.3.	6	6	7	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA Y PRESUPUESTO EJECUTADO	JEFE MEDICO REGIONAL	% DE EJECUCION	0	100	15%	15%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	0%	0%	% REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA 1	10.142.321,00
8	4.1.1.	7	7	8	SUPERVISION AL PERSONAL OPERATIVO DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD I Y II NIVEL RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DEL POA	CUMPLIMIENTO DEL POA	JEFE MEDICO REGIONAL		0	3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	INFORME TRIMESTRAL DE SUPERVISION	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REF. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Elias A. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.		Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

JEFATURA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0061 JEFATURA MEDICA REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	293.203,00	293.203,00	24.433,62	24.433,58	24.433,58	24.433,58	24.433,58	24.433,58	24.433,58	24.433,58	24.433,58	24.433,58	24.433,58	24.433,58	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
2	11321	CATEGORÍAS MÉDICAS	BONO	1	192.850,00	192.850,00	16.070,87	16.070,83	16.070,83	16.070,83	16.070,83	16.070,83	16.070,83	16.070,83	16.070,83	16.070,83	16.070,83	16.070,83	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
3	11322	ESCALAFÓN MÉDICO	BONO	1	190.798,00	190.798,00	15.899,87	15.899,83	15.899,83	15.899,83	15.899,83	15.899,83	15.899,83	15.899,83	15.899,83	15.899,83	15.899,83	15.899,83	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
4	11324	OTRAS BONIFICACIONES	BONO	1	36.696,00	36.696,00	3.058,00	3.058,00	3.058,00	3.058,00	3.058,00	3.058,00	3.058,00	3.058,00	3.058,00	3.058,00	3.058,00	3.058,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
5	11400	AGUINALDO	AGUINALDO	1	162.385,00	162.385,00	13.533,00	13.532,00	13.532,00	13.532,00	13.532,00	13.532,00	13.532,00	13.532,00	13.532,00	13.532,00	13.532,00	13.532,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
6	11700	SUELDOS	SUELDO	1	1.225.956,00	1.225.956,00	102.163,00	102.163,00	102.163,00	102.163,00	102.163,00	102.163,00	102.163,00	102.163,00	102.163,00	102.163,00	102.163,00	102.163,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
7	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	9.119,00	9.119,00	759,99	759,91	759,91	759,91	759,91	759,91	759,91	759,91	759,91	759,91	759,91	759,91	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
8	13110	REGIMEN DE CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	194.863,00	194.863,00	16.238,62	16.238,58	16.238,58	16.238,58	16.238,58	16.238,58	16.238,58	16.238,58	16.238,58	16.238,58	16.238,58	16.238,58	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
9	13120	PRIMA DE RIESGO PROFESIONAL - REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	33.323,00	33.323,00	2.776,99	2.776,91	2.776,91	2.776,91	2.776,91	2.776,91	2.776,91	2.776,91	2.776,91	2.776,91	2.776,91	2.776,91	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
10	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	58.460,00	58.460,00	4.871,74	4.871,66	4.871,66	4.871,66	4.871,66	4.871,66	4.871,66	4.871,66	4.871,66	4.871,66	4.871,66	4.871,66	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
11	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	38.972,00	38.972,00	3.247,74	3.247,66	3.247,66	3.247,66	3.247,66	3.247,66	3.247,66	3.247,66	3.247,66	3.247,66	3.247,66	3.247,66	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
12	21400	TELEFONIA	SERV.	1	56.803,00	56.803,00	4.733,58	4.733,58	4.733,58	4.733,58	4.733,58	4.733,58	4.733,58	4.733,58	4.733,58	4.733,58	4.733,58	4.733,62	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
13	22110	PASAJES AL INTERIOR DEL PAIS	PASAJES	1	40.950,00	40.950,00	0,00	0,00	0,00	40.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
14	22210	VIATICOS POR VIAJES AL INTERIOR DEL PAIS	VIATICOS	1	49.343,00	49.343,00	0,00	0,00	0,00	49.343,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
15	22300	FLETES Y ALMACENAMIENTO	SERVICIO	1	3.400,00	3.400,00	283,37	283,33	283,33	283,33	283,33	283,33	283,33	283,33	283,33	283,33	283,33	283,33	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
16	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	98.496,00	98.496,00	8.208,00	8.208,00	8.208,00	8.208,00	8.208,00	8.208,00	8.208,00	8.208,00	8.208,00	8.208,00	8.208,00	8.208,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
17	25120	GASTOS ESPECIALIZADOS POR ATENCION MEDICA Y HOSPITALARIA	SERVICIO	1	7.200.000,00	7.200.000,00	0,00	0,00	7.200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
18	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	76.500,00	76.500,00	0,00	0,00	76.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
19	31110	GASTOS DESTINADOS AL PAGO DE REFRIGERIO	SERVICIO	1	93.504,00	93.504,00	7.792,00	7.792,00	7.792,00	7.792,00	7.792,00	7.792,00	7.792,00	7.792,00	7.792,00	7.792,00	7.792,00	7.792,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
20	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	82.200,00	82.200,00	0,00	0,00	82.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
21	33400	CALZADOS	PAR	9	500,00	4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	JEFATURA MEDICA REGIONAL	7
TOTAL PROGRAMADO						**10.142.321,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0061 JEFATURA MEDICA REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	293.203,00
2	**11321**	Categorías Médicas	192.850,00
3	**11322**	Escalafón Médico	190.798,00
4	**11324**	Otras Remuneraciones	36.696,00
5	**11400**	Aguinaldos	162.385,00
6	**11700**	Sueldos	1.225.956,00
7	**11910**	Horas Extraordinarias	9.119,00
8	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	194.863,00
9	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	33.323,00
10	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	58.460,00
11	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	38.972,00
12	**21400**	Telefonia	56.803,00
13	**22110**	Pasajes al Interior del País	40.950,00
14	**22210**	Viáticos por Viajes al Interior del País	49.343,00
15	**22300**	Fletes y Almacenamiento	3.400,00
16	**22600**	Transporte de Personal	98.496,00
17	**25120**	Gastos Especializados por Atención Médica	7.200.000,00
18	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	76.500,00
19	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	93.504,00
20	**33300**	Prendas de Vestir	82.200,00
21	**33400**	Calzados	4.500,00
TOTAL PROGRAMADO			**10.142.321,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REF. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 010000003 - JEFATURA MEDICA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	293.203,00
2	11321	Categorías Médicas	192.850,00
3	11322	Escalafón Médico	190.798,00
4	11324	Otras Remuneraciones	36.696,00
5	11400	Aguinaldos	162.385,00
6	11700	Sueldos	1.225.956,00
7	11910	Horas Extraordinarias	9.119,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	194.863,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	33.323,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	58.460,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	38.972,00
12	21400	Telefonía	56.803,00
13	22110	Pasajes al Interior del País	40.950,00
14	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	49.343,00
15	22300	Fletes y Almacenamiento	3.400,00
16	22500	Seguros	9.000,00
17	22600	Transporte de Personal	98.496,00
18	25120	Gastos Especializados por Atención Médica	7.200.000,00
19	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	76.500,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	93.504,00
21	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	6.000,00
22	32200	Productos de Artes Gráficas	4.400,00
23	33300	Prendas de Vestir	86.150,00
24	33400	Calzados	4.500,00
25	34110	Combustibles, Lubricantes y Derivados para Consumo	338.108,00
26	34300	Llantas y Neumáticos	70.400,00
27	34800	Herramientas Menores	41.360,00
28	39800	Otros Repuestos y Accesorios	2.658.656,00
29	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	280.395,00
TOTAL PROGRAMADO			13.554.590,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ADM. NACIONAL : 010000003 - JEFATURA MEDICA - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	293.203,00	293.203,00	0,00
2	11321	Categorías Médicas	192.850,00	192.850,00	0,00
3	11322	Escalafón Médico	190.798,00	190.798,00	0,00
4	11324	Otras Remuneraciones	36.696,00	36.696,00	0,00
5	11400	Aguinaldos	162.385,00	162.385,00	0,00
6	11700	Sueldos	1.225.956,00	1.225.956,00	0,00
7	11910	Horas Extraordinarias	9.119,00	9.119,00	0,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	194.863,00	194.863,00	0,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	33.323,00	33.323,00	0,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	58.460,00	58.460,00	0,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	38.972,00	38.972,00	0,00
12	21400	Telefonia	56.803,00	56.803,00	0,00
13	22110	Pasajes al Interior del País	40.950,00	40.950,00	0,00
14	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	49.343,00	49.343,00	0,00
15	22300	Fletes y Almacenamiento	3.400,00	3.400,00	0,00
16	22500	Seguros	9.000,00	9.000,00	0,00
17	22600	Transporte de Personal	98.496,00	98.496,00	0,00
18	25120	Gastos Especializados por Atención Médica	7.200.000,00	7.200.000,00	0,00
19	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	76.500,00	76.500,00	0,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	93.504,00	93.504,00	0,00
21	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	6.000,00	6.000,00	0,00
22	32200	Productos de Artes Gráficas	4.400,00	4.400,00	0,00
23	33300	Prendas de Vestir	86.150,00	86.150,00	0,00
24	33400	Calzados	4.500,00	4.500,00	0,00
25	34110	Combustibles, Lubricantes y Derivados para Consumo	338.108,00	338.108,00	0,00
26	34300	Llantas y Neumáticos	70.400,00	70.400,00	0,00
27	34800	Herramientas Menores	41.360,00	41.360,00	0,00
28	39800	Otros Repuestos y Accesorios	2.658.656,00	2.658.656,00	0,00
29	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	280.395,00	280.395,00	0,00
TOTAL			13.554.590,00	13.554.590,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0111 INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.4.	5	5	1	ELABORACION DEL PLAN Y CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL LOS INMUEBLES REGIONAL Y DISTRITAL GESTION 2021	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA REGIONAL	N° PLAN ELABORADO	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	PLAN DE MANTENIMIENTO	0.00
2	2.1.4.	5	5	2	EJECUCION DEL PLAN Y CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS INMUEBLES DE LA REGIONAL Y DISTRITALES	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA REGIONAL	% DE EJECUCION DEL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO	0	12 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PLANILLAS DE AVANCE DE SUPERVISION	0.00
3	2.1.4.	5	5	3	EJECUCION DEL PLAN Y CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS INMUEBLES DE LA REGIONAL Y DISTRITALES	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA REGIONAL	% DE EJECUCION DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO REALIZADO	0	12 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	% DE AVANCE DE OBRA	3.950,00
4	2.1.4.	5	5	4	ATENCION DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CONTINGENCIAS DE INFRAESTRUCTURA FISICA DE LA REGIONAL	INFRAESTRUCTURA CON MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN ÓPTIMAS CONDICIONES	UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA REGIONAL	% DE ATENCIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CONTINGENCIA REALIZADO	0	12 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PLANILLA EJECUCION PRESUPUESTARIA	0.00

4

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Aviles Montero ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA a.i. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0111 INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	33300	CONJUNTO DE PANTALON Y CAMISA KAKI MODELO TACTICO	JUEGO	5	470,00	2.350,00	0,00	0,00	0,00	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	INFRAESTRUCTURA	3
2	33300	PARKA KAKI	PIEZA	5	320,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	INFRAESTRUCTURA	3
TOTAL PROGRAMADO						3.950,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Aviles Montero ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA a.i. FIRMA	Dr. Eliss O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0111 INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	33300	Prendas de Vestir	3.950,00
TOTAL PROGRAMADO			3.950,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Ainles Montero FIRMA	Dr. Elias O. Rafael Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0050 SUPERVISION DE ENFERMERIA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	L.B.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.1.	2	2	1	ABASTECIMIENTO DE INSUMOS MEDICOS PARA LA REGIONAL INHERENTES A ENFERMERIA	ABASTECIMIENTO DE INSUMOS MEDICOS MAYOR AL 95 %	SUPERVISORA REGIONAL	% INSUMOS EN LOS DEPOSITOS DE LOS SERVICIOS	0	95	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	REPORTE DE SALDOS A JEFATURA MEDICA REGIONAL	0.00
2	2.1.1.	2	2	2	SEGUIMIENTO DE CÓDIGOS AZULES EN CENTROS DE SALUD HOPITAL OBRERO N° 2 Y CONSULTA EXTERNA	CÓDIGOS AZULES IMPLEMENTADOS	SUPERVISORA REGIONAL	% CÓDIGOS AZULES IMPLEMENTADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME CON INSTRUMENTO DE SUPERVISION	0.00
3	4.1.1.	7	7	3	REALIZACIÓN DE CURSOS DE CAPACITACIÓN PREVENCIÓN	CURSOS REALIZADOS	SUPERVISORA REGIONAL	N° DE CAPACITACIONES EFECTUADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	4.1.1.	7	7	4	CAPACITACION EN NORMATIVA VIGENTE AL PERSONAL DE ENFERMERIA	PERSONAL CAPACITADO	SUPERVISORA REGIONAL	N° DE CAPACITACIONES	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	SUPERVISION A DEPOSITOS DE INSUMOS MEDICOS EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL OBRERO # 2 ,DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	DEPOSITOS SUPERVISADOS	SUPERVISORA REGIONAL	N° DE SUPERVISIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME CON INSTRUMENTO DE SUPERVISION	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	SUPERVISIÓN A LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL OBRERO N° 2 Y MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA EN ACTIVIDADES PROPIAS DE ENFERMERIA	SERVICIOS SUPERVISADOS	SUPERVISORA REGIONAL	N° DE SUPERVISIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME CON INSTRUMENTO DE SUPERVISION	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Nancy R. Quispe Andia SUPERVISORA REGIONAL DE ENFERMERIA a.i. MAT. PROF. 0-30... C N S FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

SUP. DE ENFERMERIA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0051 SUPERVISION DE FARMACIA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.1.	2	2	1	SUPERVISION DE LA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	MEJORAR LA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	SUPERVISORA REGIONAL DE FARMACIA	N° SUPERVISIONES	0	95	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	REPORTES MENSUALES DE PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS (IGUAL O MAYOR A 95%)	0.00
2	4.1.1.	7	7	2	CAPACITACION DEL PERSONAL DE ACUERDO A NECESIDADES	PERSONAL CAPACITADO	SUPERVISORA REGIONAL DE FARMACIA	N° DE CAPACITACIONES REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
3	2.1.1.	2	2	3	SUPERVISION A LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE PRIMER Y TERCER NIVEL	FARMACIA DE PRIMER Y TERCER NIVEL SUPERVISADOS	SUPERVISORA REGIONAL DE FARMACIA	N° DE SUPERVISIONES REALIZADA	0	8	0	0	3	0	0	2	0	0	2	0	0	0	1	INFORME DE SUPERVISION CON INSTRUMENTO TECNICO REMITIDO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	0.00
4	4.1.1.	7	7	4	EVALUACION DE LOS PLANES DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE PRIMER Y TERCER NIVEL	PLANES DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE PRIMER Y TERCER NIVEL, EVALUADOS	SUPERVISORA REGIONAL DE FARMACIA	Nº DE EVALUACIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	INFORME DE EVALUACION	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DEL PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	MEJORAR LA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	FARMACIA	% DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS (IGUAL O MAYOR A 90%)	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	IMPLEMENTACION DE SISTEMA DE DISTRIBUCION DE MEDICAMENTO POR DOSIS UNITARIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS PRIORIZADOS	MEJORAR LA DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS EN AREA HOSPITALARIA	FARMACIA	N° DE SISTEMA IMPLEMENTADO	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	INFORME TRIMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Fernández Márquez SUPERVISORA REGIONAL DE FARMACIA MAT. M-155 - C. N. S. FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C. N. S. FIRMA

SUP. DE FARMACIA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 054 SUPERVISION DE LABORATORIO

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.1.	2	2	1	INSUMOS Y REACTIVOS DISPONIBLES AL 95% EN LA REGIONAL	A REGIONAL INSUMOS Y REACTIVOS DISPONIBLES AL 95 % EN LA REGIONAL	SUPERVISORA REGIONAL LABORATORIO	% DE INSUMOS Y REACTIVOS DISPONIBLE	0	95	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	REPORTE DE SALDOS REMITIDO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	0.00
2	4.1.1.	7	7	2	CAPACITACIÓN PERSONAL DE LABORATORIO DE LA REGIONAL	PERSONAL DE LABORATORIO CAPACITADOS	SUPERVISORA REGIONAL LABORATORIO	N° DE CAPACITACIONES REALIZADAS	0	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	LISTA DE PARTICIPANTES E INFORME REMITIDO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	0.00
3	4.1.1.	7	7	3	SUPERVISION Y SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS DE LABORATORIO DE LA REGIONAL	SERVICIOS DE LABORATORIO SUPERVISADOS	SUPERVISORA REGIONAL LABORATORIO	N° DE SUPERVISIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE SUPERVISION CON PLANILLAS DE SEGUIMIENTO.	0.00
4	4.1.1.	7	7	4	SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE HABILITACION Y/O PROCESO DE RENOVACION DE HABILITACIÓN	LABORATORIOS HABILITADOS O CON RENOVACION DE HABILITACION EFECTUADO	SUPERVISORA REGIONAL LABORATORIO	N° DE LABORATORIOS HABILITADOS Y/O CON RENOVACION DE HABILITACION	0	7	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	CERTIFICACION Y/O RENOVACION DE HABILITACION	0.00

4 26

T
1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Miriam Arambar La SUPERVISORA REGIONAL LABORATO CAJA NACIONAL DE SAL Mat. Prof. A-155 FIRMA	Dr. Elias O. Bojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i C.N.S. FIRMA

SUP. DE LABORATORIO

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0058 SUPERVISION DE ODONTOLOGIA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	EJECUCION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DENTRO Y FUERA DEL ESTABLECIMIENTO	DISMINUIR LAS ENFERMEDADES PREVALENTES EN ODONTOLOGIA	SUPERVISORA ODONTOLOGIA	N° DE FERIAS Y CAMPAÑAS REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTAS DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS.	530,00
2	2.1.1.	2	2	2	GESTION PARA LA DISPONIBILIDAD DE INSUMOS, PRODUCTOS QUIMICOS ODONTOLOGICOS EN 95%	DISPONIBILIDAD DE INSUMOS Y PRODUCTOS QUIMICOS ODONTOLOGICOS EN 95%	SUPERVISORA ODONTOLOGIA	% DE ABASTECIMIENTO DE INSUMOS ODONTOLOGICOS	0	12 95	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	INFORME DE SALDOS	244.395,00
3	4.1.1.	7	7	3	CAPACITACION AL PERSONAL PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA	PERSONAL PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA CAPACITADO	SUPERVISORA ODONTOLOGIA	N° DE CAPACITACIONES REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	LISTAS DE ASISTENCIA Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	4.1.1.	7	7	4	SUPERVISION Y MONITOREO A SERVICIOS DE ODONTOLOGIA	FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO	SUPERVISORA ODONTOLOGIA	N° DE SUPERVISIONES REALIZADA	0	13	0	0	3	0	0	3	0	0	4	0	0	3	INFORME DE SUPERVISION CON PLANILLAS DE SEGUIMIENTO, REMITIDO A JEFATURA MEDICA	0.00

1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0058 SUPERVISION DE ODONTOLOGIA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	32200	BANNER TIPO ROLL UP(1 METRO DE ANCHO)	PIEZA	1	530,00	530,00	0,00	0,00	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION ODONTOLOGIA	1
2	43400	ARCO BARRA DE ERICH	EQUIPO	1	12.500,00	12.500,00	0,00	0,00	12.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION ODONTOLOGIA	2
3	43400	EQUIPO ODONTOLOGICO	EQUIPO	5	45.929,00	229.645,00	0,00	0,00	229.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION ODONTOLOGIA	2
4	43400	HEMOSUCTOR	EQUIPO	5	450,00	2.250,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION ODONTOLOGIA	2
TOTAL PROGRAMADO						244.925,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elisa O. [illegible] Cuellar JEFE MEDICO REGIONAL C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrero Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0058 SUPERVISION DE ODONTOLOGIA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	32200	Productos de Artes Gráficas	530,00
2	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	244.395,00
TOTAL PROGRAMADO			244.925,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA Dra. Shirley T. del Castillo Núñez SUPERVISORA REGIONAL DE Odontología a. CAJA NACIONAL DE SALUD	FIRMA Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL C N S - CBBA.	FIRMA Dr. Rolando Víctor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C N S

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0059 SUPERVISION DE TRABAJO SOCIAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	4.1.1.	7	7	1	SUPERVISION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN SALUD EN SALAS DE ESPERA EN CENTROS DE 1ER Y 3ER NIVEL	ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN SALUD EN SALAS DE ESPERA DE 1ER Y 3ER NIVEL EJECUTADAS	SUPERVISION TRABAJO SOCIAL	N° DE SUPERVISIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME MENSUAL DE CONTROL CONSOLIDADO REMITIDO A JEFATURA MEDICA INFORME DE LISTAS DE REUNIONES REMITIDO A JEFATURA MEDICA Y A JEFATURA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL.	0.00
2	4.1.1.	7	7	2	SUPERVISION DE GRUPOS DE AUTOAYUDA:CENTROS DE PRIMER NIVEL Y TERCER NIVEL -HOSPITAL OBRERO N° 2	SEGUIMIENTO DE GRUPOS DE AUTOAYUDA:CENTROS DE PRIMER NIVEL Y TERCER NIVEL -HOSPITAL OBRERO N° 2 ELABORADO	SUPERVISION TRABAJO SOCIAL	N° DE SUPERVISIONES	0	168	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	INFORME MENSUAL DE CONTROL CONSOLIDADO REMITIDO A JEFATURA MEDICA INFORME DE LISTAS DE REUNIONES REMITIDO A JEFATURA MEDICA Y A JEFATURA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL.	0.00
3	4.1.1.	7	7	3	SUPERVISION EN LA ATENCION AL 100% DE LA POBLACION ASEGURADA EN PLATAFORMA.	SUPERVISION EN LA ATENCION AL 100% DE LA POBLACION ASEGURADA EN PLATAFORMA REALIZADA.	SUPERVISION TRABAJO SOCIAL	N° DE SUPERVISIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
4	4.1.1.	7	7	4	CAPACITACION DEL PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL DE CENTROS DE PRIMER NIVEL Y TERCER NIVEL	PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL EN CENTROS DE PRIMER NIVEL Y TERCER NIVEL CAPACITADO	SUPERVISION TRABAJO SOCIAL	N° DE FUNCIONARIOS CAPACITADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	LISTAS DE ASISTENCIA Y FOTOGRAFIAS	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	SOCIALIZACION EN EMPRESAS RESPECTO A LA BOLETA DE ATENCION INMEDIATA AL TRABAJADOR EN CENTROS DE PRIMER NIVEL	TRABAJADORES Y EMPRESAS INFORMADAS EN BOLETA DE ATENCION INMEDIATA	SUPERVISION TRABAJO SOCIAL	N° DE EMPRESAS INFORMADAS	0	168	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	INFORME CONSOLIDADO	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	APLICACIÓN DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO EXTERNO TANTO EN PRIMER NIVEL COMO TERCER NIVEL CONTROLADO	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO APLICADAS	SUPERVISION TRABAJO SOCIAL	N° DE ENCUESTAS APLICADAS	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	INFORME MENSUAL DE CONTROL CONSOLIDADO REMITIDO A JEFATURA MEDICA INFORME DE LISTAS DE REUNIONES REMITIDO A JEFATURA MEDICA Y A JEFATURA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL.	0.00

2

168
- 168
12
2

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elvis O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

TRABAJO SOCIAL

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0063 UNIDAD DE TRANSPORTE

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	3.1.3.	6	6	1	GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR	PARQUE AUTOMOTOR DISPONIBLE	ENCARGADO TRANSPORTES	% DE DISPONIBILIDAD DE VEHICULOS ADMINISTRATIVOS Y AMBULANCIA	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORMES DE DISPONIBILIDAD	1.035.888,00
2	3.1.3.	6	6	2	IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD Y SALVAGUARDA CONTRA TODO RIESGO DEL PARQUE AUTOMOTOR	PARQUE AUTOMOTOR CON MEDIDAS DE SALVAGUARDA CONTRA TODO RIESGO IMPLEMENTADO	ENCARGADO TRANSPORTES	N° MEDIDAS DE SALVAGUARDA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	CONTRATO SUSCRITO CON ASEGURADORA	9.000,00
3	3.1.3.	6	6	3	IMPLEMENTAR CONTROLES INTERNOS DEL MOVIMIENTO VEHICULAR DE LA REGIONAL.	CONTROL DEL PARQUE AUTOMOTOR CON SISTEMA GPS REALIZADO	ENCARGADO TRANSPORTES	N° DE CONTROL POR VEHICULO	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME MENSUAL SEGÚN CONTRATO.	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Franz A. Sanchez Leaño JEFE DE TRANSPORTES FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0063 UNIDAD DE TRANSPORTE

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	34110	ACEITE SUPER ESPECIAL 20W50	LITRO	1500	26,00	39.000,00	0,00	0,00	39.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
2	34110	ACEITE SUPER ESPECIAL DIESEL 20W50	LITRO	1	6.250,00	6.250,00	0,00	0,00	6.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
3	34110	DIESEL	LITRO	2800	3,74	10.472,00	0,00	0,00	10.472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
4	34110	GAS NATURAL VEHICULAR	METRO CUBICO	49100	1,66	81.506,00	0,00	0,00	81.506,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
5	34110	GASOLINA	LITRO	54000	3,72	200.880,00	0,00	0,00	200.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
6	34300	CAMARA C7.00-15	PIEZA	10	78,00	780,00	0,00	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
7	34300	CAMARA C7.50-16	PIEZA	20	85,00	1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
8	34300	CUBRECAMARA P15 7.00/7.50-15	PIEZA	1	282,00	282,00	0,00	0,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
9	34300	CUBRECAMARA P16 ARO 16	PIEZA	20	65,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
10	34300	LLANTA 215/80 R16	PIEZA	12	1.161,00	13.932,00	0,00	0,00	13.932,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
11	34300	LLANTA 6.50-14	PIEZA	18	824,00	14.832,00	0,00	0,00	14.832,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
12	34300	LLANTA 7.00-15	PIEZA	10	926,00	9.260,00	0,00	0,00	9.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
13	34300	LLANTA 7.50-16	PIEZA	17	1.170,00	19.890,00	0,00	0,00	19.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
14	34300	LLANTA AT 25X10-12	PIEZA	4	1.066,00	4.264,00	0,00	0,00	4.264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
15	34300	LLANTA AT 25X8-12	PIEZA	4	1.040,00	4.160,00	0,00	0,00	4.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
16	39800	AMORTIGUADORES NISSAN	PIEZA	20	455,00	9.100,00	0,00	0,00	9.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
17	39800	BATERIA DE 120 AMP.	PIEZA	2	2.080,00	4.160,00	0,00	0,00	4.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
18	39800	BATERIA DE 70 AMP.	PIEZA	25	1.300,00	32.500,00	0,00	0,00	32.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
19	39800	CHAPERIA Y PINTURA	PIEZA	4	26.000,00	104.000,00	0,00	0,00	104.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
20	39800	DISCO DE EMBRAGUE MITSUBISHI	PIEZA	4	2.080,00	8.320,00	0,00	0,00	8.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
21	39800	DISCO DE EMBREAGUE NISAN URVAN	PIEZA	12	1.300,00	15.600,00	0,00	0,00	15.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
22	39800	DISCO DE EMBREAGUE TOYOTA LAN CRUISER	PIEZA	6	1.690,00	10.140,00	0,00	0,00	10.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
23	39800	OTROS REPUESTOS, MANTENIMIENTO Y ACCESORIOS	GLOBAL	1	390.000,00	390.000,00	0,00	0,00	390.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
24	39800	PRENSA DE EMBRAGUE MITSUBISHI	PIEZA	4	2.860,00	11.440,00	0,00	0,00	11.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
25	39800	PRENSA DE EMBREAGUE NISSAN URVAN	PIEZA	12	1.560,00	18.720,00	0,00	0,00	18.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
26	39800	PRENSA DE EMBREAGUE TOYOTA LAN CRUISER	PIEZA	6	3.900,00	23.400,00	0,00	0,00	23.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	1
27	22500	CONTRATACION DE SEGUROS SOAT	SERVICIO	1	9.000,00	9.000,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRANSPORTES	2
TOTAL PROGRAMADO						1.044.888,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Franz A. Sanchez Leaño JEFE DE TRANSPORTES FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0063 UNIDAD DE TRANSPORTE

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	22500	Seguros	9.000,00
2	34110	Combustibles, Lubricantes y Derivados para Consumo	338.108,00
3	34300	Llantas y Neumáticos	70.400,00
4	39800	Otros Repuestos y Accesorios	627.380,00
TOTAL PROGRAMADO			**1.044.888,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Sánchez León JEFE DE TRANSPORTES FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. COCHABAMBA FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0083 UNIDAD ENSEÑANZA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	4.1.1.	7	7	1	EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES DE INTERNADO Y RESIDENCIA MÉDICA	EVALUACION DE ACTIVIDADES DE INTERNADO ROTARORIO, RESIDENCIA REALIZADO	JEFE ENSEÑANZA E INVESTIGACION	NO DE EVALUACIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORMES DE EVALUACION DE ACTIVIDADES DE INTERNADO Y RESIDENCIA MÉDICA (FILE CON BOLETINES RESIDENTES Y BOLETAS DE CALIFICACION INTERNOS	0.00
2	4.1.1.	7	7	2	SUPERVISION A MEDICOS CON DEVOLUCION Y MEDICOS ASSO.	SUPERVISION A MEDICOS CON DEVOLUCION Y MEDICOS ASSO.	JEFE ENSEÑANZA E INVESTIGACION	N° DE SUPERVISIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME TRIMESTRAL CON INSTRUMENTO TECNICO	0.00
3	4.1.1.	7	7	3	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	JEFE ENSEÑANZA E INVESTIGACION	PLAN FUNCIONAL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO DEL PLAN FUNCIONAL DE GESTION	0.00
4	4.1.1.	7	7	4	ELABORAR PLAN CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PLAN DE CAPACITACION ELABORADO	JEFE ENSEÑANZA E INVESTIGACION	PLAN DE CAPACITACION	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	PLAN DE CAPACITACION	0.00
5	4.1.1.	7	7	5	EJECUCION PLAN CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	JEFE DE ENSEÑANZA	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
6	4.1.1.	7	7	6	IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INVESTIGACION	SUPERVISION DE TRABAJOS DE INVESTIGACION REALIZADOS	JEFE ENSEÑANZA E INVESTIGACION	PLAN DE INVESTIGACION	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	PLAN DE INVESTIGACION	0.00
7	4.1.1.	7	7	7	REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION	MEJORAR COMPETENCIAS Y TOMA DE DECISIONES	JEFE ENSEÑANZA E INVESTIGACION	N° DE TRABAJOS DE INVESTIGACION PRESENTADOS	4	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	DOCUMENTO DE INVESTIGACION APROBADO POR EL COMITÉ DE INVESTIGACION REGIONAL PRESENTADO	0.00

2

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. M. Lucy Ugarte Heredia JEFATURA REGIONAL DE ENSEÑANZA C.N.S. U-42 - U-94 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

ENSEÑANZA E INVESTIGACION

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 018 BIO MEDICINA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	4.1.1.	7	7	1	CAPACITACION AL PERSONAL DEL AREA DE SALUD Y AREA ADMINISTRATIVA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES	PERSONAL CAPACITADO	ENCARGADO BIOMEDICINA	N° DE CAPACITACIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	LISTA DE PARTICIPACIONES Y FOTOS	0.00
2	3.1.3.	6	6	2	ACTUALIZACION DE GUIA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE EQUIPOS MEDICOS DE ALTA ROTACION DE TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA CNS REGIONAL COCHABAMBA	GUIA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE EQUIPOS MEDICOS ACTUALIZADA	ENCARGADO BIOMEDICINA	GUIA ELABORADA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	PRESENTACION GUIA TECNICA A LA DIRECCION DEL HOSPITAL OBRERO N°2	0.00
3	2.1.1.	2	2	3	ELABORAR REPORTES DE BAJAS DE EQUIPOS MEDICOS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LOS SERVICIOS	REPORTE EQUIPOS MEDICOS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LOS SERVICIOS ELABORADO	ENCARGADO BIOMEDICINA	N° DE REPORTE CON EQUIPOS DADOS DE BAJA	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORMES TECNICO E INFORMES TRIMESTRAL DIRIGIDO A DIRECCION DE HOSPITAL, DIRECCION DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA Y JEFATURA MEDICA	0.00
4	3.1.3.	6	6	4	ELABORACION DEL PLAN Y CRONOGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	ORGANIZACIÓN DE TIEMPOS PARA LA EJECUCION DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS	ENCARGADO BIOMEDICINA	N° PLAN Y CRONOGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	PLAN Y CRONOGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS MEDICO, REMITIDO AL JEFE MEDICO REGIONAL Y ALOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.	0.00
5	3.1.3.	6	6	5	EJECUCION PLAN Y CRONOGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	ENCARGADO BIOMEDICINA	N° DE EQUIPOS ATENDIDOS	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	INFORME MENSUAL DE TRABAJOS REALIZADOS AL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON COPIA AL SERVICIO DE ELECTROMEDICINA NACIONAL	**2.072.636,00**
6	3.1.3.	6	6	6	EJECUCION DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	ENCARGADO BIOMEDICINA	% EJECUCION DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO	0	12 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME TRIMESTRAL DE TRABAJOS REALIZADOS AL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON COPIA A SERVICIO DE ELECTROMEDICINA NACIONAL	0.00
7	3.1.3.	6	6	7	EJECUCION PLAN Y CRONOGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS EFECTUADOS POR EMPRESAS EXTERNAS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	ENCARGADO BIOMEDICINA	% EJECUCION DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO	0	12 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME TRIMESTRAL DE TRABAJOS REALIZADOS AL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON COPIA A SERVICIO DE ELECTROMEDICINA NACIONAL	0.00

5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Rommel Flores Gutierrez ENC. RES. BIOMEDICINA HOSPITAL OBRERO N°2 C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Héctor Herrero Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

BIOMEDICINA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 018 BIO MEDICINA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	34800	MALETIN DE TRABAJO COMPLETO DE HERRAMIENTAS	SET	1	41.360,00	41.360,00	0,00	0,00	41.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BIOMEDICINA	5
2	39800	REPUESTOS Y ACCESORIOS	GLOBAL	1	2.031.276,00	2.031.276,00	0,00	0,00	2.031.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BIOMEDICINA	5
TOTAL PROGRAMADO						**2.072.636,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Rommel Flores Gutierrez ENC. RES. BIOMEDICINA HOSPITAL OBRERO Nº2 C.N.S. FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 018 BIO MEDICINA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**34800**	Herramientas Menores	41.360,00
2	**39800**	Otros Repuestos y Accesorios	2.031.276,00
TOTAL PROGRAMADO			**2.072.636,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Reymel Flores Gutierrez ENC. RES. BIOMEDICINA HOSPITAL OBRERO Nº 2 C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0105 EPIDEMIOLOGIA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACION	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	PARTICIPACION EN FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD DENTRO Y FUERA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ORIENTADAS A ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE CONTROL EPIDEMIOLOGICO	FERIAS Y CAMPAÑAS DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO REALIZADA	JEFE EPIDEMIOLOGIA	N° DE PARTICIPACION EN FERIAS Y CAMPAÑAS DENTRO Y FUERA DEL ESTABLECIMIENTO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	LISTA DE PARTICIPANTES - INFORME TECNICO REMITIDO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	0.00
2	2.1.1.	2	2	2	REALIZACIÓN DEL CAI HOSPITAL OBRERO N° 2	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR DEPARTAMENTOS Y SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO	JEFE EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	ACTAS DE CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES REMITIDO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	0.00
3	2.1.1.	2	2	3	REPORTE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN LINEA	CUMPLIMIENTO DE REPORTES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN LINEA SEGUN NORMA	JEFE EPIDEMIOLOGIA	N° DE REPORTES REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME TECNICO ELABORADO REMITIDO A JEFATURA MEDICA	42.000,00
4	2.1.1.	2	2	4	REALIZACIÓN DEL CAI REGIONAL	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PARA SU CUMPLIMIENTO	JEFE EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI SEMESTRAL REALIZADOS	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	ACTAS DE CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES REMITIDO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	3.870,00
5	2.1.1.	2	2	5	ELABORACION DE BOLETINES EPIDEMIOLOGICOS	PERSONAL DE SALUD INFORMADO SOBRE SITUACION EPIDEMIOLOGICA	JEFE EPIDEMIOLOGIA	N° DE BOLETINES ELABORADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME CON BOLETINES EPIDEMIOLOGICOS REMITIDO A JEFATURA MEDICA	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS Y ENFERMEDADES DE NOTIFICACION INMEDIATA SEGÚN LA METODOLOGIA DE ANALISIS DE LA SITUACION EN SALUD (ASIS).	INFORMACION CAPTADA Y ACCIONES TOMADAS PARA CONTROL Y PREVENCION DE IAAS	JEFE EPIDEMIOLOGIA	N° DE REPORTES ELABORADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REMISION DE INFORME TECNICO A JEFATURA MEDICA REGIONAL	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ELABORACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD DE HOSPITAL OBRERO N° 2	PERSONAL DE SALULD DEL HO N° 2 CON CONOCIMIENTO DE LA SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE IAAS	JEFE EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO REALIZADO	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	ESTUDIO DE IAAS DEL HOSPITAL REMITIDO A JEFATURA MEDICA	0.00
8	2.1.4.	4	4	8	ACTUALIZACION DE PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA ACTUALIZADO Y DIFUNDIDO AL PERSONAL DE SALUD	JEFE EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN ELABORADO	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0 PLAN DE CONTIGENCIA ACTUALIZADO REMITIDO A JEFATURA MEDICA	0.00
9	3.1.3.	6	6	9	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	EJECUCIÓN DEL POA - PRESUPUESTO	JEFE EPIDEMIOLOGIA	% DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	0	100	0	0	0	30	30	40	0	0	0	0	0	0	REPORTE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	0.00
10	2.1.4.	5	5	10	SUPERVISION Y SEGUIMIENTO INTEGRAL DE EPIDEMIOLOGIA A CIS, CIMFAS, PAISE Y HOSPITAL OBRERO N° 2	SUPERVISION Y SEGUIMIENTO INTEGRAL DE EPIDEMIOLOGIA A CIS, CIMFAS, PAISE Y HOSPITAL OBRERO N° 2 REALIZADO	JEFE EPIDEMIOLOGIA Y GESTOR DE CALIDAD	N° DE SUPERVISIONES REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INSTRUMENTO DE SUPERVISION Y SEGUIMIENTO REMITIDO A JEFATURA MEDICA	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ELABORACION DE PERFIL EPIDEMIOLOGICO REGIONAL	PERFIL EPIDEMIOLOGICO REGIONAL ELABORADO	JEFE EPIDEMIOLOGIA	PERFIL EPIDEMIOLOGICO	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	PERFIL ESPIDEMIOLOGICO REGIONAL ELABORADO REMITIDO A JEFATURA MEDICA	0.00
12	4.1.1.	7	7	12	CAPACITACIONES SOBRE IAAS	CAPACITACIONES SOBRE IAAS REALIZADO	JEFE EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAPACITACIONES	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS REMITIDA AL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00
13	4.1.1.	7	7	13	CAPACITACIONES SOBRE PLAN DE CONTINGENCIA	CAPACITACIONES SOBRE PLAN DE CONTINGENCIA REALIZADO	JEFE EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAPACITACIONES	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS REMITIDA AL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Amadeo A. Rojas Armata EPIDEMIÓLOGO - REGIONAL C.S.S. CBBA. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

EPIDEMIOLOGIA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0105 EPIDEMIOLOGIA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	31120	REFRIGERIO TALLERES	PIEZA	2	3.000,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EPIDEMIOLOGIA	3
2	43400	EQUIPO DE LUMINICENCIA PARA SUPERFICIES	EQUIPO	1	36.000,00	36.000,00	0,00	0,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EPIDEMIOLOGIA	3
3	32200	BANNER INFORMATIVO	PIEZA	5	200,00	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EPIDEMIOLOGIA	4
4	32200	BANNER CON ROLLER	PIEZA	1	300,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EPIDEMIOLOGIA	4
5	32200	BANNER	PIEZA	1	2.570,00	2.570,00	0,00	0,00	2.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EPIDEMIOLOGIA	4
TOTAL PROGRAMADO						**45.870,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Amadeo A. Rojas Armal EPIDEMIÓLOGO - REGIONAL C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0105 EPIDEMIOLOGIA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**31120**	Gastos por Alimentación y Otros Similares	6.000,00
2	**32200**	Productos de Artes Gráficas	3.870,00
3	**43400**	Equipo Médico y de Laboratorio	36.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**45.870,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Amadeo A. Rojas Armati EPIDEMIOLOGO REGIONAL C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C. N. S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0106 ESTADISTICA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.1.	2	2	1	ELABORACION DEL ANUARIO ESTADISTICO 2020	ANUARIA ESTADISTICO 2020 ELABORADO	JEFE REGIONAL ESTADISTICA	N° DE DOCUMENTOS REALIZADOS/PROGRAMADOS	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ANUARIO ESTADISTICO 2020 DISTRIBUIDO A LAS AUTORIDADES REGIONALES, DIRECCIONES DE CENTROS DE ATENCION Y PLANIFICACION	0.00
2	2.1.1.	2	2	2	REMISION MENSUAL INFORMACION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E INFORME MENSUAL DE SERVICIOS SNIS.	REMISION MENSUAL INFORMACION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E INFORME MESUAL DE SERVICIOS SNIS REALIZADOS	JEFE REGIONAL ESTADISTICA	N° DE INFORMES REALIZADAS/PROGRAMADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORMES DE VIGILANCIA EPIDEMILOGICA E INFORME MENSUAL DE SERVICIOS REMITIDOS A SEDES FORMULARIOS SNIS	0.00
3	2.1.1.	2	2	3	ANALIZAR Y EVALUAR EN REUNIONES CAI ,LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD EN BASE A INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO	REUNIONES CAI DE LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD EN BASE A INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO ANALIZADO Y EVALUADO	JEFE REGIONAL ESTADISTICA	N° DE INFORMES REALIZADAS/PROGRAMADAS	0	12	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	ACTAS DE REUNIONES CAI, REMITIDAS A JEFATURA MEDICA	0.00
4	2.1.1.	2	2	4	ELABORACION Y REMISION INFORMACION ESTADÍSTICA MENSUAL.	NFORMACION ESTADISTICA MENSUAL PROCESADO	JEFE REGIONAL ESTADISTICA	N° DE INFORMES REALIZADAS/PROGRAMADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NFORMES ESTADISTICOS REMITIDOS A DIRECCIONES DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA, PAISE NO. 32 Y HOSPITAL OBRERO NO. 2	0.00
5	4.1.1.	7	7	5	SUPERVISAR LA APLICACIÓN DEL SISTEMA INFORMATICO DEL CONTROL DE INGRESOS Y EGRESOS DE EXPEDIENTES CLINICOS	APLICACIÓN DEL SISTEMA INFORMATICO DEL CONTROL DE INGRESOS Y EGRESOS DE EXPEDIENTE CLINICO SUPERVISADO	JEFE REGIONAL ESTADISTICA	N° DE INFORMES REALIZADAS/PROGRAMADAS	0	10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1 INFORME DE FUNCIONAMIENTO SISTEMA INFORMATICO DE CONTROL DE EXPEDIENTES CLINICOS	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA COMITE DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS	0.00

4.

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
María Eugenia Terán Pimentel ENCARGADA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESTADISTICA Y ARCHIVO CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

ESTADISTICA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 01 0000 003 - JEFATURA MEDICA
SUBACT. : 0057 SUPERVISION DE NUTRICION

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ORIENTADAS A ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y CATASTROFICAS	FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO REALIZADAS	JEFE SERVICIO NUTRICION, NUTRICIONISTAS CONSULTA EXTERNA	N° DE FERIAS Y CAMPAÑAS DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO	0	4	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORMES DE PARTICIPANTES	0.00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA EN CONSULTA EXTERNA	REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA EN CONSULTA EXTERNA REALIZADAS	JEFE SERVICIO NUTRICION, NUTRICIONISTAS CONSULTA EXTERNA	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	LISTA DE PARTICIPANTES - FOTOGRAFIAS	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN PROTEGIDA	DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN PROTEGIDA REALIZADAS	JEFE SERVICIO NUTRICION, NUTRICIONISTAS CONSULTA EXTERNA	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	72	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	LISTAS DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	2.1.1.	2	2	4	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	APLICACIÓN RECOMENDACIONES DEL CAI	JEFE SERVICIO NUTRICION, NUTRICIONISTAS CONSULTA EXTERNA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN	0.00
5	4.1.1.	7	7	5	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE CAPACITACIÓN	PLAN ANUAL DE CAPACITACIÓN ELABORADO	JEFE SERVICIO NUTRICION	N° DE PLANES DECAPACITACION ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PLAN DE CAPACITACIÓN ELABORADO	0.00
6	4.1.1.	7	7	6	EJECUCION DEL PLAN ANUAL DE CAPACITACIÓN	PLAN ANUAL DE CAPACITACIÓN EJECUTADO	JEFE SERVICIO NUTRICION	% DE EJECUCION DEL PLAN DE CAPACITACION	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE EJECUCIÓN	0.00
7	2.1.4.	5	5	7	ADQUISICION DE CARNET SANITARIO A LOS MANIPULADORES DE ALIMENTOS DEL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA EN AREAS DE COCINA ECONOMATO Y OFFICE.	MEJORA DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD EN EL AREA DE NUTRICION	NUTRICION	N° DE ADQUISICION CARNET SANITARIO	0	29	0	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME ADJUNTO FOTOCOPIA SIMPLE CARNET SANITARIO	0.00

7

136.01

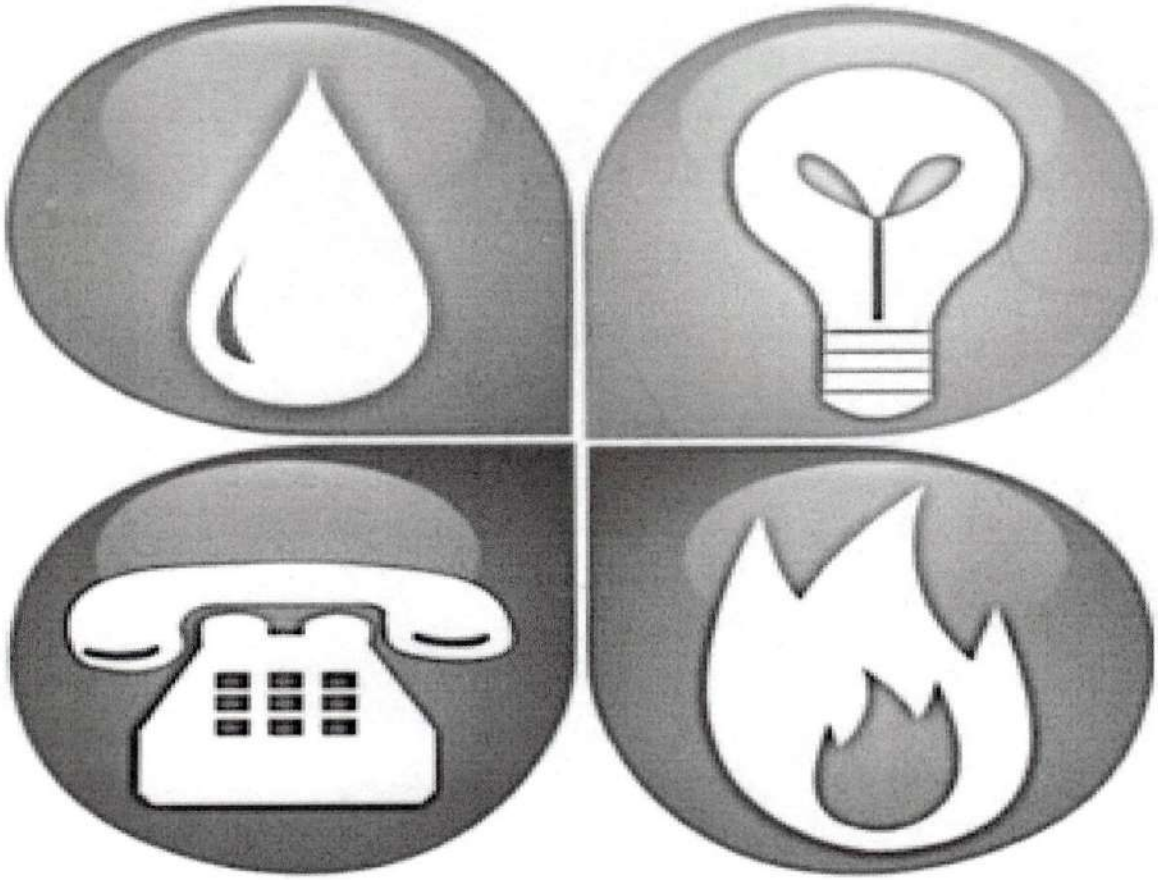
JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. María René Luna V. NUTRICIONISTA DIETISTA REG. PROF. 2 C.N.S. FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

SUP. DE NUTRICION

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA



POA 2021

BIENES Y SERVICIOS - CBBA.

BIENES Y SERVICIOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.4.	4	4	1	DOTACION OPORTUNA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS	DOTACION OPORTUNA DE MEDICAMENTOS	SUPERVISIONES DE: FARMACIA, ODONTOLOGIA, LABORATORIO Y ENFERMERIA	% DE DOTACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	0	1140	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	INFORME DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	**36.616.240,00**
2	3.1.3.	6	6	2	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	EJECUCION PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTOS	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	0	100	0%	0%	0%	0%	0%	50%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	50%	INFORME EJECUCION PRESUPUESTARIA	**69.998.408,00**
3	2.1.3.	3	3	3	DOTACION DE MUEBLES Y EQUIPOS MEDICOS	ESTABLECIMIENTO CON MUEBLES Y EQUIPOS	PRESUPUESTOS	% DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	0	100	0%	0%	0%	0%	0%	50%	0%	0%	0%	0%	50%	0%	0%	INFORME EJECUCION PRESUPUESTARIA	0.00
4	2.1.3.	3	3	4	MANTENIMIENTO DE EQUIPO Y MAQUINARIA	EQUIPOS CON MANTENIMIENTO	BIOINGENIERÍA	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	0	100	0%	0%	0%	0%	0%	50%	0%	0%	0%	0%	50%	0%	0%	INFORME EJECUCION PRESUPUESTARIA	0.00
5	2.1.3.	3	3	5	EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSION	PROYECTOS EJECUTADOS	INFRAESTRUCTURA	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	0	100	0%	0%	0%	0%	0%	50%	0%	0%	0%	0%	50%	0%	0%	INFORME EJECUCION PRESUPUESTARIA	**500.000,00**

1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucila Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Hernan Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	34200	"AGUJA DESCARTABLE N° 27 DE 1 1/2 "" CAJA POR 100"	PIEZA	7867	2,00	15.734,00	0,00	0,00	0,00	15.734,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
2	34200	CATETER VENOSO PERIFERICO N° 14 SOBRE ESTERIL	PIEZA	99	10,00	990,00	0,00	0,00	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
3	34200	CATETER VENOSO PERIFERICO N° 16 SOBRE ESTERIL	PIEZA	50	10,00	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
4	34200	CATETER VENOSO PERIFERICO N° 22 SOBRE ESTERIL	PIEZA	17	10,00	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
5	34200	CATETER VENOSO PERIFERICO N° 24 SOBRE ESTERIL	PIEZA	2100	10,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
6	34200	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN	PIEZA	400	600,00	240.000,00	0,00	0,00	0,00	240.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
7	34200	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN	PIEZA	400	600,00	240.000,00	0,00	0,00	0,00	240.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
8	34200	CATETER VENOSO PERCUTANEO 1,9 FR	PIEZA	31	720,00	22.320,00	0,00	0,00	0,00	22.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
9	34200	DESINFECTANTE EN ESPUMA AMONIO CUATERNARIO	FRASCO	630	200,00	126.000,00	0,00	0,00	0,00	126.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
10	34200	ORTHO-FTALDHEIDO 0,55%	GALON	168	450,00	75.600,00	0,00	0,00	0,00	75.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
11	34200	DETERGENTE ENZIMATCO	GALON	210	750,00	157.500,00	0,00	0,00	0,00	157.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
12	34200	CLIP UMBILICAL CON DOBLE BROCHE DE SEGURIDAD	PIEZA	840	2,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
13	34200	MANILLA DE IDENTIFICACION DE RECIEN NACIDO CELESTE	PIEZA	756	2,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
14	34200	MANILLA DE IDENTIFICACION DE RECIEN NACIDO ROSADO	PIEZA	756	2,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
15	34200	SUTURA SEDA Nº 1 C/ AGUJA 3.5 MEDIO CIRCULO	PIEZA	42	14,70	617,40	0,00	0,00	0,00	617,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
16	34200	SUTURA SEDA Nº 3/0 C/ AGUJA 2.5 MEDIO CIRCULO	PIEZA	42	14,70	617,40	0,00	0,00	0,00	617,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
17	34200	SUTURA SEDA Nº 2/0 C/ AGUJA 2.5 MEDIO CIRCULO	PIEZA	420	14,70	6.174,00	0,00	0,00	0,00	6.174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
18	34200	SUTURA POLIPROPILENO Nº 0 C/AGUJA 4 CM MEDIO CIRCULO	PIEZA	210	18,90	3.969,00	0,00	0,00	0,00	3.969,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
19	34200	SUTURA POLIPROPILENO Nº 7/0 C/ 2 AGUJA 1.0 CM	PIEZA	21	52,50	1.102,50	0,00	0,00	0,00	1.102,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
20	34200	SUTURA POLIPROPILENO Nº 6/0 C/ 2 AGUJA 1.0 CM	PIEZA	21	52,50	1.102,50	0,00	0,00	0,00	1.102,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
21	34200	GUANTES DE NITRILO	PIEZA	70000	1,20	84.000,00	0,00	0,00	0,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
22	34200	GUANTES DESECHABLES CAJA POR 100	CAJA	840	35,00	29.400,00	0,00	0,00	0,00	29.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
23	34200	COMPRESA GRANDE 45 X 45 CM CON HILO/CINTA RADIOPACO	PIEZA	4200	20,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
24	34200	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL (KID)	KIT	168	450,00	75.600,00	0,00	0,00	0,00	75.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
25	34200	GASA QUIRURGICA DE 150 YD CON HILO RADIOPACO	PIEZA	200	1.100,00	220.000,00	0,00	0,00	0,00	220.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
26	34200	JERINGA DESCARTABLE DE 50 ML- SOBRE ESTERIL	PIEZA	2520	18,00	45.360,00	0,00	0,00	0,00	45.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
27	34200	PERFUSORES OPACOS 150 CM	PIEZA	2940	21,20	62.328,00	0,00	0,00	0,00	62.328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
28	34200	PERFUSORES TRANSPARENTES 150 CM	PIEZA	4200	19,50	81.900,00	0,00	0,00	0,00	81.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Suarez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nelson Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
29	34200	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION CON DEPOSITO TRANSPARENTE	PIEZA	1260	44,30	55.818,00	0,00	0,00	0,00	55.818,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
30	34200	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION CON DEPOSITO AMBAR	PIEZA	315	44,50	14.017,50	0,00	0,00	0,00	14.017,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
31	34200	SONDA RECTAL N°20	PIEZA	399	7,00	2.793,00	0,00	0,00	0,00	2.793,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
32	34200	SONDA RECTAL N°22	PIEZA	2097	7,00	14.679,00	0,00	0,00	0,00	14.679,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
33	34200	SONDA RECTAL N°26	PIEZA	840	7,00	5.880,00	0,00	0,00	0,00	5.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
34	34200	SONDA FOLEY DE DOS VIAS N° 16	PIEZA	1803	15,00	27.045,00	0,00	0,00	0,00	27.045,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
35	34200	SONDA FOLEY DE DOS VIAS N°18	PIEZA	1218	15,00	18.270,00	0,00	0,00	0,00	18.270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
36	34200	SONDA FOLEY DE DOS VIAS N°20	PIEZA	252	15,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
37	34200	SONDA FOLEY DE DOS VIAS N°22	PIEZA	105	15,00	1.575,00	0,00	0,00	0,00	1.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
38	34200	SONDA NASOGASTRICA N°16	PIEZA	481	18,00	8.658,00	0,00	0,00	0,00	8.658,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
39	34200	SONDA NASOGASTRICA N°18	PIEZA	529	18,00	9.522,00	0,00	0,00	0,00	9.522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
40	34200	SONDA NASOGASTRICA N°14	PIEZA	38	18,00	684,00	0,00	0,00	0,00	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
41	34200	SONDA DE ALIMENTACION N° 4	PIEZA	42	15,00	630,00	0,00	0,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
42	34200	SONDA DE ALIMENTACION N° 6	PIEZA	504	15,00	7.560,00	0,00	0,00	0,00	7.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
43	34200	SONDA DE ALIMENTACION N° 8	PIEZA	1050	15,00	15.750,00	0,00	0,00	0,00	15.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
44	34200	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA ADULTO- SOBRE ESTERIL	PIEZA	661	16,00	10.576,00	0,00	0,00	0,00	10.576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
45	34200	SONDA SILICONADA DE TRES VIAS N°22	PIEZA	210	35,00	7.350,00	0,00	0,00	0,00	7.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
46	34200	SONDA SILICONADA DE TRES VIAS N°24	PIEZA	42	28,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
47	34200	ELECTRODO DESCARTABLE DE ADULTO - SOBRE ESTERIL	PIEZA	3331	2,80	9.326,80	0,00	0,00	0,00	9.326,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
48	34200	ELECTRODO DESCARTABLE DE PEDIATRICO - SOBRE ESTERIL CAJA /50	PIEZA	6174	2,40	14.817,60	0,00	0,00	0,00	14.817,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
49	34200	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO CON ROSCA METALICA	PIEZA	900	100,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
50	34200	EQUIPO PARA NEBULIZACION ADULTO	PIEZA	210	50,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
51	34200	EQUIPO PARA NEBULIZACION PEDIATRICO	PIEZA	42	55,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
52	34200	BIGOTERAS SILICONADA PARA ADULTO	PIEZA	1407	10,00	14.070,00	0,00	0,00	0,00	14.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
53	34200	BARBIJOS N 95	PIEZA	15000	80,00	1.200.000,00	0,00	0,00	0,00	1.200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
54	34200	OVEROLES DE PROTECCION PERSONAL	PIEZA	10000	180,00	1.800.000,00	0,00	0,00	0,00	1.800.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
55	34200	LENTES DE PROTECCION	PIEZA	947	60,00	56.820,00	0,00	0,00	0,00	56.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
56	34200	MASCARAS DE PROTECCION FACIAL	PIEZA	1260	25,00	31.500,00	0,00	0,00	0,00	31.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Saucedo Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Victor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
57	34200	CONTROL QUIMICO EXTERNO PARA PEROXIDO DE HIDROGENO	ROLLO	65	316,00	20.540,00	0,00	0,00	0,00	20.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
58	34200	CONTROL QUIMICO INTERNO PARA PEROXIDO DE HIDROGENO	PIEZA	210	2,00	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
59	34200	INDICADOR BIOLOGICO DE LECTURA SUPER RAPIDA 24 MIN	PIEZA	552	38,00	20.976,00	0,00	0,00	0,00	20.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
60	34200	INDICADOR QUINICO CLASE V PARA VAPOR(BOLSA 500U)	BOLSA	17	1.030,20	17.513,40	0,00	0,00	0,00	17.513,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
61	34200	TEST PACK BOWIDICK	PIEZA	428	50,00	21.400,00	0,00	0,00	0,00	21.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
62	34200	CONTROL BIOLOGICO PARA OXIDO DE ETILENO	PIEZA	567	37,00	20.979,00	0,00	0,00	0,00	20.979,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
63	34200	BOLSA DE NUTRICION PARENTERAL 200 ML	PIEZA	630	130,00	81.900,00	0,00	0,00	0,00	81.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
64	34200	BOLSA DE NUTRICION PARENTERAL 500 ML	PIEZA	42	130,00	5.460,00	0,00	0,00	0,00	5.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
65	34200	BOLSA DE NUTRICION PARENTERAL 2000 ML	PIEZA	420	130,00	54.600,00	0,00	0,00	0,00	54.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
66	34200	BOLSA DE COLOSTOMIA CERRADA	PIEZA	2205	35,00	77.175,00	0,00	0,00	0,00	77.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
67	34200	BOLSA DE COLOSTOMIA ABIERTA	PIEZA	2205	50,00	110.250,00	0,00	0,00	0,00	110.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
68	34200	BAJALENGUAS DE MADERA PARA ADULTO CAJA /100	PIEZA	58800	0,30	17.640,00	0,00	0,00	0,00	17.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
69	34200	BAJALENGUAS DE MADERA PEDIATRICO CAJA /100	PIEZA	420	0,20	84,00	0,00	0,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
70	34200	ESPATULA DE AIRE CAJA /100	CAJA	21	25,00	525,00	0,00	0,00	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
71	34200	GLUCOCINTAS CAJA /50M PZAS.	CAJA	252	350,00	88.200,00	0,00	0,00	0,00	88.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
72	34200	LANCETAS	PIEZA	12600	1,60	20.160,00	0,00	0,00	0,00	20.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
73	34200	BARBIJOS KN95	PIEZA	9030	25,00	225.750,00	0,00	0,00	0,00	225.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
74	34200	BATAS DESECHABLES	PIEZA	8400	40,00	336.000,00	0,00	0,00	0,00	336.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE ENFERMERIA	1
75	34200	INSULINA RECOMBINANTE 100UI/ML	AMPOLLA	4200	91,94	386.148,00	0,00	0,00	0,00	386.148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
76	34200	INSULINA ZINC CRISTALINA RECOMBINANTE HUMANA	AMPOLLA	420	90,98	38.211,60	0,00	0,00	0,00	38.211,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
77	34200	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR SEGÚN DISPONIBILIDAD O REQUERIMIENTO	COMPRIMIDO	1512	56,51	85.443,12	0,00	0,00	0,00	85.443,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
78	34200	ETILEFRINA 10 MG/ML	COMPRIMIDO	420	10,31	4.330,20	0,00	0,00	0,00	4.330,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
79	34200	LOSARTÁN 50 MG	COMPRIMIDO	420000	0,67	281.400,00	0,00	0,00	0,00	281.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
80	34200	ALCOHOL ETÍLICO (ETANOL) 70% A 95%	FRASCO	1680	22,68	38.102,40	0,00	0,00	0,00	38.102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
81	34200	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SÓDICO 500 MG.	AMPOLLA	42	113,50	4.767,00	0,00	0,00	0,00	4.767,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
82	34200	LEVOTIROXINA SÓDICA 0,1 MG	COMPRIMIDO	84000	0,59	49.560,00	0,00	0,00	0,00	49.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
83	34200	AMOXICILINA + INHIBIDOR BETALACTAMASA 1 G + SEGÚN DISPONIBILIDAD	AMPOLLA	210	24,11	5.063,10	0,00	0,00	0,00	5.063,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Sofia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Victor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL C.B.B. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
84	34200	AZITROMICINA 500 MG.	COMPRIMIDO	21000	5,56	116.760,00	0,00	0,00	0,00	116.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
85	34200	CLOXACILINA 1 G	AMPOLLA	420	9,25	3.885,00	0,00	0,00	0,00	3.885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
86	34200	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG + 500 MG	AMPOLLA	3360	68,30	229.488,00	0,00	0,00	0,00	229.488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
87	34200	VANCOMICINA 500 MG	AMPOLLA	2100	25,89	54.369,00	0,00	0,00	0,00	54.369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
88	34200	CLINDAMICINA 600 MG	AMPOLLA	1260	17,20	21.672,00	0,00	0,00	0,00	21.672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
89	34200	OSELTAMIVIR 75 MG	COMPRIMIDO	420	23,74	9.970,80	0,00	0,00	0,00	9.970,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
90	34200	INMUNOGLOBULINA ANTI D (RH +) 0,1 MG/ML A 0,2 MG/ML	AMPOLLA	8	850,00	6.800,00	0,00	0,00	0,00	6.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
91	34200	CICLOSPORINA 25 MG	COMPRIMIDO	4200	8,96	37.632,00	0,00	0,00	0,00	37.632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
92	34200	CICLOSPORINA 50 MG	COMPRIMIDO	2100	12,82	26.922,00	0,00	0,00	0,00	26.922,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
93	34200	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG	COMPRIMIDO	8400	8,60	72.240,00	0,00	0,00	0,00	72.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
94	34200	ATRACURIO BESILATO 10 MG/ML	AMPOLLA	3360	44,71	150.225,60	0,00	0,00	0,00	150.225,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
95	34200	ÁCIDO ZOLEDRÓNICO 4 MG	AMPOLLA	126	480,00	60.480,00	0,00	0,00	0,00	60.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
96	34200	FENTANILO CON CONSERVANTE 0,05 MG/ML	AMPOLLA	420	33,60	14.112,00	0,00	0,00	0,00	14.112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
97	34200	FENTANILO SIN CONSERVANTE 0,05 MG/ML	AMPOLLA	8400	9,33	78.372,00	0,00	0,00	0,00	78.372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
98	34200	TIOPENTAL SÓDICO 1 G	AMPOLLA	1260	38,50	48.510,00	0,00	0,00	0,00	48.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
99	34200	PREGABALINA 75 MG	COMPRIMIDO	12600	6,68	84.168,00	0,00	0,00	0,00	84.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
100	34200	ÁCIDO VALPRÓICO Ó VALPROATO SÓDICO 200 MG/ML	FRASCO	168	85,00	14.280,00	0,00	0,00	0,00	14.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
101	34200	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML	AMPOLLA	2100	20,50	43.050,00	0,00	0,00	0,00	43.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
102	34200	SURFACTANTE PULMONAR 25 A 35 MG/ML	AMPOLLA	8	1.598,56	12.788,48	0,00	0,00	0,00	12.788,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
103	34200	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	4200	14,82	62.244,00	0,00	0,00	0,00	62.244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
104	34200	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	42000	3,45	144.900,00	0,00	0,00	0,00	144.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
105	34200	RISPERIDONA 3 MG	COMPRIMIDO	6300	4,45	28.035,00	0,00	0,00	0,00	28.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
106	34200	PRODUCTOS ONCOLOGICOS	GLOBAL	1	2.400.000,00	2.400.000,00	0,00	0,00	0,00	2.400.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE FARMACIA	1
107	34200	ALCOHOL DE 96º	LITRO	389	25,00	9.725,00	0,00	0,00	0,00	9.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
108	34200	ALCOHOL EN SANGRE CINÉTICO CON CALIBRADOR	CAJA	5	2.300,00	11.500,00	0,00	0,00	0,00	11.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
109	34200	HELICOBACTER PILORY ANTIGENO EN HECES X 96 DETERMINACIONES EN HECES ELISA	CAJA	8	2.200,00	17.600,00	0,00	0,00	0,00	17.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
110	34200	GIARDIA ANTIGENO EN HECES ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	11	2.200,00	24.200,00	0,00	0,00	0,00	24.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
111	34200	AMEBA HISTOLITICA ANTIGENO EN HECES ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	15	2.400,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Roland Victor Vazard Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
112	34200	CK TOTAL	CAJA	25	460,00	11.500,00	0,00	0,00	0,00	11.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
113	34200	CK-MB	CAJA	13	950,00	12.350,00	0,00	0,00	0,00	12.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
114	34200	ANCA C ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	2	1.500,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
115	34200	ANCA P ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	2	1.800,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
116	34200	ANA (ANTICUERPOS ANTINUCLEARES) ELISA	CAJA	7	1.800,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
117	34200	ANTI DS DNA	CAJA	1	1.900,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
118	34200	ANTICUERPO E HEPATITIS B ELISA	CAJA	4	1.400,00	5.600,00	0,00	0,00	0,00	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
119	34200	ANTIGENO E PARA HEPATITIS B ELISA	CAJA	1	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
120	34200	ANTICUERPO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B ELISA	CAJA	1	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
121	34200	C3 POR INMUNODIFUSION RADIAL	JUEGO	10	2.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
122	34200	C4 POR INMUNODIFUSION RADIAL	JUEGO	10	2.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
123	34200	CHAGAS ELISA X 96 DETERM.	CAJA	50	800,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
124	34200	CHAGAS HAI	CAJA	25	750,00	18.750,00	0,00	0,00	0,00	18.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
125	34200	CISTICERCOSIS ELISA X 96 DETER.	CAJA	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
126	34200	CITOMEGALOVIRUS IG G ELISA X 96 DET.	CAJA	13	2.000,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
127	34200	CITOMEGALOVIRUS IG M ELISA X 96 DET.	CAJA	13	2.000,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
128	34200	CLAMIDIA IGG ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	2	1.600,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
129	34200	CLAMIDIA IGM ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	3	1.700,00	5.100,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
130	34200	CLAMIDYA IGA ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	5	1.600,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
131	34200	IG E ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
132	34200	BETA 2 MICROGLOBULINA	CAJA	2	2.100,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
133	34200	IG G, IG A,IG M POR INMUNODIFUSION	CAJA	13	1.400,00	18.200,00	0,00	0,00	0,00	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
134	34200	HIV ELISA X 96 DETERMINACIONES CUARTA GENERACION	CAJA	43	1.700,00	73.100,00	0,00	0,00	0,00	73.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
135	34200	HEPATITIS A ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	13	1.700,00	22.100,00	0,00	0,00	0,00	22.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
136	34200	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	67	800,00	53.600,00	0,00	0,00	0,00	53.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
137	34200	HEPATITIS B ANTICORE ELISA X 96 DETERM.	CAJA	78	900,00	70.200,00	0,00	0,00	0,00	70.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
138	34200	HEPATITIS C ELISA X 96 DETERM.	CAJA	67	1.350,00	90.450,00	0,00	0,00	0,00	90.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
139	34200	PERFIL ENA PARA COLÁGENOPATÍAS ELISA X 96 DETERM.	CAJA	36	1.700,00	61.200,00	0,00	0,00	0,00	61.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana [illegible] Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Hector Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
140	34200	RUBEOLA IG G ELISA X 96 DETERM.	CAJA	1	1.600,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
141	34200	RUBEOLA IG M ELISA X 96 DETERM.	CAJA	1	1.600,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
142	34200	TOXOPLASMOSIS IG G ELISA X 96 DETERM.	CAJA	54	1.300,00	70.200,00	0,00	0,00	0,00	70.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
143	34200	TOXOPLASMOSIS IG M DE CAPTURA ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	54	1.700,00	91.800,00	0,00	0,00	0,00	91.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
144	34200	HERPES TIPO 1,2 IG G ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	3	1.500,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
145	34200	HERPES TIPO 1,2 IG M ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	3	1.900,00	5.700,00	0,00	0,00	0,00	5.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
146	34200	EBSTEIN BARR IG G	CAJA	3	2.100,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
147	34200	EBSTEIN BARR IG M	CAJA	3	2.100,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
148	34200	DIMEROS D	CAJA	2	3.800,00	7.600,00	0,00	0,00	0,00	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
149	34200	TRACOLIMUS	CAJA	1	5.700,00	5.700,00	0,00	0,00	0,00	5.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
150	34200	CICLOSPORINA	CAJA	1	5.700,00	5.700,00	0,00	0,00	0,00	5.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
151	34200	PARATOHORMONA INTACTA X 100 DET	CAJA	7	3.000,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
152	34200	ALFA FETOPROTEINA X 100 DET	CAJA	3	1.500,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
153	34200	ANTI TIROGLOBULINA	CAJA	2	2.300,00	4.600,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
154	34200	ANTIRECEPTOR TSH	CAJA	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
155	34200	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO CEA X 100	CAJA	3	1.400,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
156	34200	CA 15- 3 X 100 DETERMINACIONES	CAJA	7	2.900,00	20.300,00	0,00	0,00	0,00	20.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
157	34200	CA - 125 X 100 DETERMINACIONES	CAJA	7	2.900,00	20.300,00	0,00	0,00	0,00	20.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
158	34200	CA 19-9 X 100 DETERMINACIONES	CAJA	7	3.000,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
159	34200	CORTISOL X 100 DETERMINACIONES	CAJA	7	1.700,00	11.900,00	0,00	0,00	0,00	11.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
160	34200	INSULINA X100 DETERMINACIONES	CAJA	27	2.100,00	56.700,00	0,00	0,00	0,00	56.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
161	34200	PSA TOTAL X 100 DETERMINACIONES	CAJA	50	2.500,00	125.000,00	0,00	0,00	0,00	125.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
162	34200	PSA LIBRE X 100 DETERMINACIONES	CAJA	50	2.500,00	125.000,00	0,00	0,00	0,00	125.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
163	34200	FSH X 100 DETERMINACIONES	CAJA	11	1.500,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
164	34200	LH X 100 DETERMINACIONES	CAJA	11	1.500,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
165	34200	ESTRADIOL X 100 DETERMINACIONES	CAJA	11	1.500,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
166	34200	PROGESTERONA X 100 DETERMINACIONES	CAJA	7	1.500,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
167	34200	PROLACTINA X 100 DETERMINACIONES	CAJA	13	1.500,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
168	34200	TSH X 100 DETERMINACIONES	CAJA	95	1.500,00	142.500,00	0,00	0,00	0,00	142.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Garcia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias D. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
169	34200	T3 TRIYIDOTIRONINA X 100 DETRM.	CAJA	50	1.400,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
170	34200	T4 TETRAYODOTIRONINA X 100 DETRM.	CAJA	55	1.400,00	77.000,00	0,00	0,00	0,00	77.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
171	34200	T4 LIBRE X DETERMIN.	CAJA	42	1.400,00	58.800,00	0,00	0,00	0,00	58.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
172	34200	TIROGLOBULINA X 100 DETRMINACIONES	CAJA	3	1.500,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
173	34200	TESTOSTERONA X 100 DETERMINACIONES	CAJA	7	1.500,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
174	34200	H.G.H HORMONA DEL CRECIMIENTO X 100 DETERMINACIONES	CAJA	2	2.100,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
175	34200	H.C.G CUANTITATIVO X 100 DETRMINACIONES	CAJA	5	1.500,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
176	34200	ANTI CCP ELISA X 96 DETERMINACIONES	CAJA	3	3.600,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
177	34200	ANTICARDIOLIPINA IGG ELISA X 96 DET.	CAJA	1	3.500,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
178	34200	ANTICARDIOLIPINA IGM ELISA X 96 DET.	CAJA	1	3.500,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
179	34200	PERFIL PARA ENFERMEDAD CELIACA X 24 DETERMINACIONES	JUEGO	3	2.200,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
180	34200	PERFIL PARA ENFERMEDAD HEPATICA AUTOINMUNE X 24 DETERMINACIONES	JUEGO	6	1.700,00	10.200,00	0,00	0,00	0,00	10.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
181	34200	TIRAS REACTIVAS PARA CONTROL INTERNO DE ORINAS X 100	CAJA	5	210,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
182	34200	SANGRE DE CARNERO	CENTIMETROS CUBICOS	210	7,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
183	34200	CEFOTAXIMA CON ACIDO CLAVULANICO	TUBO	4	37,00	148,00	0,00	0,00	0,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
184	34200	AZUL DE LACTOFENOL	CENTIMETROS CUBICOS	42	5,00	210,00	0,00	0,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
185	34200	MINOCICLINA	TUBO	6	37,00	222,00	0,00	0,00	0,00	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
186	34200	COLISTIN ETEST X 30	CAJA	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
187	34200	CONTROL COMERCIAL PARA INMUNOLOGIA INFECCIOSAS	CAJA	9	1.700,00	15.300,00	0,00	0,00	0,00	15.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
188	34200	PACK PARA GASOMETRIA	CAJA	11	85,00	935,00	0,00	0,00	0,00	935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
189	34200	REACTIVOS GRUPO I	CAJA	1	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
190	34200	REACTIVO PACK PARA ANTICOAGULANTE LUPICO	CAJA	1	3.300,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
191	34200	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	CAJA	1	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
192	34200	AGAR CG + HB	GRM	420	20,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
193	34200	REACTIVO PARA CALCULOS URINARIOS	CAJA	1	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
194	34200	AGAR CHROMAGAR KPC	GRAMO	69	3.300,00	227.700,00	0,00	0,00	0,00	227.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
195	34200	AGAR CHROMAGAR EVR	GRAMO	141	3.300,00	465.300,00	0,00	0,00	0,00	465.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
196	34200	CINTA TESTIGO DE ESTERILIZACION PARA AUTOCLAVE	PIEZA	3	100,00	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucila Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Saravia JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Hermoso Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
197	34200	SANGRE CONTROL PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO (ALTO, BAJO Y NORMAL) 3 DIFERENCIAL	JUEGO	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
198	34200	SANGRE CONTROL PARA CONTADOR HEMATOLOGICO COULTER BECKMAN	JUEGO	3	2.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
199	34200	SANGRE CONTROL P/ CONTADOR HEMATOLOGICO ERBA LACHEMA 5 DIFERENCIAL	JUEGO	38	2.100,00	79.800,00	0,00	0,00	0,00	79.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
200	34200	REACTIVO DILUYENTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO NEOMEDICA X 20 LITROS	FRASCO	9	455,00	4.095,00	0,00	0,00	0,00	4.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
201	34200	REACTIVO DETERGENTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO NEOMEDICA X 20 LITROS	FRASCO	14	620,00	8.680,00	0,00	0,00	0,00	8.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
202	34200	REACTIVO LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO NEOMEDICA X 5 LITROS	FRASCO	3	720,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
203	34200	SOLUCION DE LAVADO PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MINDRAY M 30P	FRASCO	4	1.200,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
204	34200	REACTIVO DILUYENTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MINDRAY BC3000 PLUS X 20 LITROS	FRASCO	4	355,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
205	34200	REACTIVO LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MINDRAY BC3000 PLUS X 500 ML	FRASCO	8	355,00	2.840,00	0,00	0,00	0,00	2.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
206	34200	REACTIVO DETERGENTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MINDRAY BC3000 PLUS X 20 LITROS	FRASCO	2	375,00	750,00	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
207	34200	REACTIVO DILUYENTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO ERBA LACHEMA ELITE 5 X 20 LITROS	FRASCO	5	650,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
208	34200	REACTIVO DIFERENCIAL PARA CONTADOR HEMATOLOGICO ERBA LACHEMA ELITE 5 X 1 LITRO	FRASCO	11	855,00	9.405,00	0,00	0,00	0,00	9.405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
209	34200	REACTIVO LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO ERBA LACHEMA ELITE 5 X 5 LITROS	FRASCO	19	1.700,00	32.300,00	0,00	0,00	0,00	32.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
210	34200	LIQUIDO DE LIMPIEZA PARA CONTADOR HEMATOLOGICO ERBA LACHEMA ELITE 3 Y 5 X 500 ML	FRASCO	10	1.900,00	19.000,00	0,00	0,00	0,00	19.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
211	34200	LIQUIDO DE SISTEMA PARA ANALIZADOR DE QUIMICA SANGUINEA A- 25 X 1 LITRO	FRASCO	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
212	34200	LIQUIDO DE LAVADO PARA ANALIZADOR DE QUIMICA SANGUINEA A- 25 X 100 ML	FRASCO	3	2.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
213	34200	REACTIVO LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO NEOMEDICA PHOENIX 5 DIFERENCIAL	FRASCO	13	750,00	9.750,00	0,00	0,00	0,00	9.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
214	34200	REACTIVO PARA RETICULOCITOS CONTADOR HEMATOLOGICO NEOMEDICA PHOENIX 5 DIFERENCIAL	CAJA	42	750,00	31.500,00	0,00	0,00	0,00	31.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
215	34200	REACTIVO DILUYENTE II CONTADOR HEMATOLOGICO NEOMEDICA PHOENIX 5 DIFERENCIAL	FRASCO	2	1.100,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Sonia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias D. Rojas Sainz JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Héctor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
216	34200	REACTIVO DILUYENTE I PARA CONTADOR HEMATOLOGICO NEOMEDICA PHOENIX 5 DIFERENCIAL	FRASCO	4	550,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
217	34200	REACTIVO DILUYENTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO ERBA LACHEMA ELITE 3 X 20 LITROS	FRASCO	1	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
218	34200	REACTIVO DETERGENTE PARA CONTADOR HEMATOLOGIO ERBA LACHEMA ELITE 3 X 1 LITROS	FRASCO	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
219	34200	REACTIVO LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO ERBA LACHEMA ELITE 3 X 1 LITROS	FRASCO	12	950,00	11.400,00	0,00	0,00	0,00	11.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
220	34200	REACTIVO PACK PARA ELECTROLITOS HORRON	CAJA	13	1.400,00	18.200,00	0,00	0,00	0,00	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
221	34200	REACTIVO PACK PARA ELECTROLITOS ERBA LYTE	CAJA	42	2.400,00	100.800,00	0,00	0,00	0,00	100.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
222	34200	EMULSION DE REFERENCIA	CAJA	2	8.100,00	16.200,00	0,00	0,00	0,00	16.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
223	34200	LIQUIDO DE LIMPIEZA CONCENTRADO PARA EQUIPO DE INMUNOLOGIA MAGO 4 S 2 X 60 ML	CAJA	4	700,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
224	34200	LIQUIDO CONCENTRADO DE LIMPIEZA EQUIPO AUTOMATIZADO DE QUIMICA SANGUINEA AU 480 (6 X 2 LITROS)	CAJA	1	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
225	34200	SOLUCION DE LAVADO PARA CUBETAS EQUIPO AUTOMATIZADO DE QUIMICA SANGUINEA AU 480 (4 X 100 ML)	CAJA	1	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
226	34200	REACTIVO ACTIVADOR DE SODIO PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS ERBA LYTE X 100 ML	FRASCO	12	460,00	5.520,00	0,00	0,00	0,00	5.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
227	34200	CONTROL SERICO PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS 3 NIVELES	JUEGO	2	1.700,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
228	34200	SOLUCION LAVADOR SEMANAL PARA CONTADOR HEMATOLOGICO ABACUS 5 X 100 ML	FRASCO	2	400,00	800,00	0,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
229	34200	REACTIVO DILUYENTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MINDRAY BC5800 X 20 LITROS	FRASCO	34	600,00	20.400,00	0,00	0,00	0,00	20.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
230	34200	REACTIVO LISANTE M-58 LEO(I) PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MINDRAY BC5800 X 1 LITRO	FRASCO	25	700,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
231	34200	REACTIVO LISANTE M-58 LEO(II) PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MINDRAY BC5800 X 500 ML	FRASCO	13	500,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
232	34200	REACTIVO LISANTE M-58 LH PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MINDRAY BC5800 X 500 ML	FRASCO	32	350,00	11.200,00	0,00	0,00	0,00	11.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
233	34200	REACTIVO LISANTE M-58 LBA PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MINDRAY BC5800 X 1 LITRO	FRASCO	25	700,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
234	34200	LIMPIADOR DIARIO PROBE CLEANSER M-58 PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MINDRAY BC5800 X 50 ML	FRASCO	8	75,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
235	34200	LIQUIDO DE LIMPIEZA DIARIO EQUIPO DE ELECTROLITOS ERBA LYTE X 100 ML	FRASCO	14	355,00	4.970,00	0,00	0,00	0,00	4.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucila Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACION	COD. OPE.
236	34200	LIQUIDO DE LIMPIEZA SEMANAL EQUIPO DE ELECTROLITOS ERBA LYTE X 100 ML	FRASCO	8	355,00	2.840,00	0,00	0,00	0,00	2.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
237	34200	PANEL PARA IDENTIFICACION DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	PIEZA	210	60,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
238	34200	PANEL PARA IDENTIFICACION DE BACTERIAS GRAM POSITIVAS	PIEZA	210	60,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
239	34200	PANEL PARA DETERMINAR SENSIBILIDAD DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	PIEZA	210	60,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
240	34200	PANEL PARA DETERMINAR SENSIBILIDAD DE BACTERIAS GRAM POSITIVAS	PIEZA	210	60,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
241	34200	BUFFER PH 4,0 X 500 ML	FRASCO	1	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
242	34200	BUFFER PH 7,0 X 500 ML	FRASCO	1	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
243	34200	LIQUIDO DE LIMPIEZA PARA CONTADOR HEMATOLOGICO NEOMEDICA X 500 ML	FRASCO	6	355,00	2.130,00	0,00	0,00	0,00	2.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
244	34200	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO PARA EQUIPO PACK BAC ALERT	FRASCO	840	400,00	336.000,00	0,00	0,00	0,00	336.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
245	34200	HEMOCULTIVO ADULTO PARA EQUIPO PACK BAC ALERT	FRASCO	1680	400,00	672.000,00	0,00	0,00	0,00	672.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
246	34200	ALKALINE WASH EQUIPO AUTOMATIZADO DE QUÍMICAS SNIBE 240 BS. 1.450	FRASCO	17	1.450,00	24.650,00	0,00	0,00	0,00	24.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
247	34200	ACID WASH EQUIPO AUTOMATIZADO DE QUÍMICAS SNIBE 240 455BS	FRASCO	13	240,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
248	34200	HITERGENT PARA EQUIPO AUTOMATIZADO DE QUÍMICAS SNIBE 240 BS. 910	FRASCO	17	910,00	15.470,00	0,00	0,00	0,00	15.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
249	34200	CUBETAS DE REACCIÓN PARA EQUIPO AUTOMATIZADO DE QUÍMICAS SNIBE 240 BS. 1.200	CAJA	2	1.200,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
250	34200	TUBOS DE MICROCENTRÍFUGA 1,5 ML LIBRE DE NUCLEASAS	BOLSA	126	180,00	22.680,00	0,00	0,00	0,00	22.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
251	34200	TUBOS DE MICROCENTRÍFUGA 2,O ML LIBRE DE NUCLEASAX500	BOLSA	42	530,00	22.260,00	0,00	0,00	0,00	22.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
252	34200	TUBOS DE MICROCENTRÍFUGA 0,6 ML ML LIBRE DE NUCLEASA X100	BOLSA	42	230,00	9.660,00	0,00	0,00	0,00	9.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
253	34200	TUBOS DE CENTRÍFUGA 15 ML LIBRE DE NUCLEASA X 500	BOLSA	84	175,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
254	34200	TUBOS DE CENTRÍFUGA 50 ML ML LIBRE DE NUCLEASA	CAJA	84	80,00	6.720,00	0,00	0,00	0,00	6.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
255	34200	MICROAMP OPTICAL 8-CAP STRIPS	CAJA	42	1.600,00	67.200,00	0,00	0,00	0,00	67.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
256	34200	MICROAMP OPTICAL 8-TUBE STRIP 0,2 ML	CAJA	105	1.300,00	136.500,00	0,00	0,00	0,00	136.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
257	34200	MICROAMP ENDURA PLATE OPTICAL 96-WELL CLEAR REACTION PLATES	CAJA	42	1.250,00	52.500,00	0,00	0,00	0,00	52.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
258	34200	MICROAMP OPTICAL ADHESIVE FILM	CAJA	42	33.100,00	1.390.200,00	0,00	0,00	0,00	1.390.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
259	34200	RT-PCR TAQPATH COVID-19 CE-IVD X 1000 REACCIONES	CAJA	1	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
260	34200	KIT DE TRANSPORTE VIRAL CON INACTIVADOR E HISOPO X50	CAJA	420	4.600,00	1.932.000,00	0,00	0,00	0,00	1.932.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Sonia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C. N. S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
251	34200	BIOER-MAGABIO LUS KIT DE PURIFICACIÓN DE ADN/ARN DE VIRUS IIX32	CAJA	657	1.500,00	985.500,00	0,00	0,00	0,00	985.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
252	34200	TIP 8-STRIPNPA32 GENE PURE PRO X 50 SETS X16	CAJA	17	550,00	9.350,00	0,00	0,00	0,00	9.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
253	34200	KIT DE PCR EN TIEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES INFECCIOSAX 96	CAJA	250	22.000,00	5.500.000,00	0,00	0,00	0,00	5.500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
254	34200	KIT DE EXTRACCIÓN DE ADN/ARN POR COLUMNAS X 300	CAJA	21	18.000,00	378.000,00	0,00	0,00	0,00	378.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
255	34200	KIT DE CUANTIFICACIÓN DE CARGA VIRAL HBV X 96	CAJA	6	22.000,00	132.000,00	0,00	0,00	0,00	132.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
256	34200	KIT DE CUANTIFICACIÓN DE CARGA VIRAL PARA CMVX 96	CAJA	6	22.000,00	132.000,00	0,00	0,00	0,00	132.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
257	34200	ALCOHOL ISOPROPÍLICO	LITRO	17	50,00	850,00	0,00	0,00	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
258	34200	ALCOHOL ETÍLICO DE 96 GRADOS	LITRO	17	22,00	374,00	0,00	0,00	0,00	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
269	34200	TIPS CON FILTRO 10UL LIBRE DE NUECLEASA X10 RACKS, 96	CAJA	126	1.100,00	138.600,00	0,00	0,00	0,00	138.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
270	34200	TIPS CON FILTRO 200UL LIBRE DE NUECLEASA X10 RACKS, 96	CAJA	126	950,00	119.700,00	0,00	0,00	0,00	119.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
271	34200	TIPS CON FILTRO 1.000 UL LIBRE DE NUECLEASA X8 RACKS, X 96	CAJA	126	1.200,00	151.200,00	0,00	0,00	0,00	151.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVISION DE LABORATORIO	1
272	34200	ACEITE SPRAY PARA TURBINA	PIEZA	63	162,00	10.206,00	0,00	0,00	10.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
273	34200	ACIDO GRABADOR	JERINGA	63	38,00	2.394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
274	34200	AGUJAS DE CARPULE DESECHABLES CORTAS (CAJAS X 100)	CAJA	4	61,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
275	34200	AGUJAS DE CARPULE DESECHABLES LARGAS (CAJA. X 100)	CAJA	2	61,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
276	34200	AGUJAS PUNTAS NAVITIP	PIEZA	420	16,00	6.720,00	0,00	0,00	6.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
277	34200	AHDESIVO PARA RESINA	FRASCO	21	198,00	4.158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
278	34200	ALGODÓN HIDROFILO 400 GR	ROLLO	4	39,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
279	34200	ANESTESICO CON EPINEFRINA AL 2%	CAJA	50	160,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
280	34200	ANESTESICO SIN EPINEFRINA	CAJA	17	209,00	3.553,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.553,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
281	34200	ANESTESICO TOPICO SPRAY	FRASCO	21	60,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
282	34200	BABEROS DESECHABLES	BOLSA	68	110,00	7.480,00	0,00	0,00	7.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
283	34200	BARBIJOS DE PROTECCION PERSONAL DESECHABLE	PIEZA	11340	5,00	56.700,00	0,00	0,00	56.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
284	34200	EYECTORES DE SALIVA	BOLSA	126	52,00	6.552,00	0,00	0,00	0,00	6.552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
285	34200	CEMENTO QUIRURGICO POLVO Y LIQUIDO LIBRE DE EUGENOL	CAJA	2	280,00	560,00	0,00	0,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
286	34200	CLORHEXIDINA 0.12 % ENJUAGUE BUCAL	FRASCO	294	51,00	14.994,00	0,00	0,00	0,00	14.994,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
287	34200	CONO ACCESORIOS R-7 R-8	CAJA	42	60,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Sonia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACION	COD. OPE.
288	34200	CONOS ABSORVENTES DE PAPEL 15-40 Y 45-80	CAJA	105	60,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
289	34200	CONOS DE GUTAPERCHA N°15-40 N°45-80	CAJA	42	61,00	2.562,00	0,00	0,00	0,00	2.562,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
290	34200	DESENSIBILIZANTE	FRASCO	15	250,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
291	34200	EDTA FCO. X 20 ML.	FRASCO	2	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
292	34200	ENSANCHADORES 25 MM 15-40-45-80 REAMERS	PIEZA	63	72,00	4.536,00	0,00	0,00	0,00	4.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
293	34200	ENSANCHADORES COMUNES DE 31 MM N° 15-40	PIEZA	63	72,00	4.536,00	0,00	0,00	0,00	4.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
294	34200	ENSANCHADORES COMUNES DE 31 MM N° 45-80	PIEZA	63	72,00	4.536,00	0,00	0,00	0,00	4.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
295	34200	ENSANCHADORES HEDSTROM 21 MM 15-40	PIEZA	63	72,00	4.536,00	0,00	0,00	0,00	4.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
296	34200	ENSANCHADORES HEDSTROM 25 MM 15-40	PIEZA	63	72,00	4.536,00	0,00	0,00	0,00	4.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
297	34200	ESPONJAS P/ LIMAS	PIEZA	1260	7,00	8.820,00	0,00	0,00	0,00	8.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
298	34200	EUCALIPTOL	FRASCO	4	43,00	172,00	0,00	0,00	0,00	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
299	34200	EUGENOL	FRASCO	42	50,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
300	34200	FLUORURO DE SODIO DE USO DENTAL (GEL) A 400 ML.	FRASCO	42	45,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
301	34200	FORMOCRESOL	FRASCO	15	43,00	645,00	0,00	0,00	0,00	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
302	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DE CARBURO REDONDA (GRANDE).	PIEZA	42	9,00	378,00	0,00	0,00	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
303	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DE CARBURO REDONDA (MEDIANA).	PIEZA	42	9,00	378,00	0,00	0,00	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
304	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DIAMANTE CONO INVERTIDO (GRANDE)	PIEZA	42	9,00	378,00	0,00	0,00	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
305	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DIAMANTE CONO INVERTIDO (MEDIANA)	PIEZA	42	9,00	378,00	0,00	0,00	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
306	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DIAMANTE CONO INVERTIDO (PEQUEÑA)	PIEZA	42	9,00	378,00	0,00	0,00	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
307	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DIAMANTE PUNTA DE LAPIZ (GRANDE)	PIEZA	25	12,00	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
308	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DIAMANTE PUNTA DE LAPIZ (MEDIANA)	PIEZA	25	12,00	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
309	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DIAMANTE PUNTA DE LAPIZ (PEQUEÑA)	PIEZA	25	12,00	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
310	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DIAMANTE REDONDA (GRANDE)	PIEZA	42	12,00	504,00	0,00	0,00	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
311	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DIAMANTE REDONDA (MEDIANA)	PIEZA	42	12,00	504,00	0,00	0,00	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
312	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD DIAMANTE REDONDA (PEQUEÑA)	PIEZA	42	12,00	504,00	0,00	0,00	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
313	34200	FRESAS DE ALTA VELOCIDAD P/ PULIR PUNTA DE LAPIZ SURTIDAS.	PIEZA	84	12,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucila Soria Cordero JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Giménez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
314	34200	FRESAS ENDO Z	PIEZA	42	100,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
315	34200	FRESAS QUIRUGICAS DE B/V LINDEMANN	PIEZA	8	50,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
316	34200	GASAS QUIRURGICAS (BOLSASX 30)	BOLSAS	840	10,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
317	34200	GOMA DIQUE	CAJA	151	168,00	25.368,00	0,00	0,00	0,00	25.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
318	34200	GOMAS PARA PULIR RESINA DE DIFERENTES FORMAS	CAJA	42	150,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
319	34200	GORRO DE ENFERMERIA BLANCO TIPO PLATO	PIEZA	3150	1,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
320	34200	GORRO PARA CIRUJANO AZUL	PIEZA	3150	1,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
321	34200	GUANTES DESCARTABLES	CAJA	168	168,00	28.224,00	0,00	0,00	0,00	28.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
322	34200	HIDROXIDO DE CALCIO EN PASTA	CAJA	34	218,00	7.412,00	0,00	0,00	0,00	7.412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
323	34200	HILO DE SUTURA 3-0 (AGUJA DE 3.5 CM.)	CAJA	40	6,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
324	34200	HOJAS DE BISTURI	CAJA	21	98,00	2.058,00	0,00	0,00	0,00	2.058,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
325	34200	IONOMERO DE RESTAURACION AUTOPOLIMERIZABLE	CAJA	17	780,00	13.260,00	0,00	0,00	0,00	13.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
326	34200	KIT DE CORONAS DE CELULOIDE ADULTO	CAJA	1	470,00	470,00	0,00	0,00	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
327	34200	KIT DE CORONAS DE CELULOIDE PEDIATRICO	CAJA	1	470,00	470,00	0,00	0,00	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
328	34200	LENTES PROTECTORES ANTIPARRA	PIEZA	21	80,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
329	34200	LIMA K NITI FLEX N° 15-40 (21MM)	CAJA	50	70,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
330	34200	LIMAS FLEXO FILE N°15-40 (21MM)	CAJA	42	70,00	2.940,00	0,00	0,00	0,00	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
331	34200	LIMAS FLEXO FILE N°15-40 (25MM)	CAJA	42	70,00	2.940,00	0,00	0,00	0,00	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
332	34200	LIMAS FLEXO FILE N°45-80 (21MM)	CAJA	21	70,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
333	34200	LIMAS FLEXO FILE N°45-80 (25MM)	CAJA	4	70,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
334	34200	LIMAS K COMUNES N° 15-40 (25MM)	CAJA	42	70,00	2.940,00	0,00	0,00	0,00	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
335	34200	LIMAS K COMUNES N° 15-40 (21MM)	CAJA	29	70,00	2.030,00	0,00	0,00	0,00	2.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
336	34200	LIMAS K N°6 DE 25 MM	CAJA	21	70,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
337	34200	LIMAS K N°8 DE 25 MM	CAJA	21	70,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
338	34200	LIMAS K N°10 DE 25 MM	CAJA	21	70,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
339	34200	MACROMODELOS	PIEZA	19	250,00	4.750,00	0,00	0,00	0,00	4.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
340	34200	OXIDO DE ZINC QUIMICAMENTE PURO .	FRASCO	8	58,00	464,00	0,00	0,00	0,00	464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
341	34200	PAPEL DE ARTICULAR X 12	CAJA	19	81,00	1.539,00	0,00	0,00	0,00	1.539,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
342	34200	PASTA DESVITALIZANTE (DEPULPIN)	FRASCO	4	68,00	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Soria Saldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Ramirez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
343	34200	PASTA ENDODONTICA PEDIATRICA (METAPEC)	JERINGA	4	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
344	34200	PASTA ENDODONTICA SEALER 26	FRASCO	13	180,00	2.340,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
345	34200	PASTA MOMIFICANTE	FRASCO	6	220,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
346	34200	PASTA P/ TRATAMIENTO DE ALVEOLITIS	FRASCO	15	75,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
347	34200	PASTA PROFILACTICA	CAJA	13	35,00	455,00	0,00	0,00	0,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
348	34200	PROPILENGLICOL	FRASCO	13	45,00	585,00	0,00	0,00	0,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
349	34200	REGLAS DE ENDODONCIA	PIEZA	21	60,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
350	34200	SELLADOR DE FOSAS Y FISURAS FOTOPOLIMERIZABLE	JERINGA	13	232,00	3.016,00	0,00	0,00	0,00	3.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
351	34200	TIRAS DE LIJA PARA RESINA	SOBRE	8	90,00	720,00	0,00	0,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
352	34200	TIRAS DE LIJA METALICA	SOBRE	8	83,00	664,00	0,00	0,00	0,00	664,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
353	34200	VASELINA SOLIDA	FRASCO	17	25,00	425,00	0,00	0,00	0,00	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
354	34200	ALAMBRE DE CERCLAJE 0.6	ROLLO	1	8.250,00	8.250,00	0,00	0,00	8.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
355	34200	ALAMBRE DE CERCLAJE 0.4	ROLLO	1	330,00	330,00	0,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SUPERVSION DE ODONTOLOGIA	1
356	34200	ISOPO PARA MONITOREO DE LIMPIEZA POR BIOLUMINISCENCIA (ATP)	PIEZA	2	4.000,00	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EPIDEMIOLOGIA	1
357	34200	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE CON BALON DE BAJA PRESION NO 7,0	PIEZA	84	30,00	2.520,00	0,00	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
358	34200	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE CON BALON DE BAJA PRESION NO 6,5	PIEZA	8	30,00	240,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
359	34200	AGUJAS PARA ANESTESIA RAQUIDEA PUNTA DE LAPIZ TIPO SPROTTE 27G	PIEZA	1260	50,00	63.000,00	0,00	0,00	63.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
360	34200	AGUJAS PARA ANESTESIA RAQUIDEA PUNTA DE LAPIZ TIPO SPROTTE 25G	PIEZA	210	50,00	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
361	34200	AGUJAS PARA ANESTESIA RAQUIDEA LARGA PUNTA DE LAPIZ TIPO SPROTTE 27G (PARA OBESO)	PIEZA	42	55,00	2.310,00	0,00	0,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
362	34200	EQUIPO PARA ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA CON FILTRO, CATETER Y JERINGA DE BAJA PRESION, CON AGUJA TUOHY 18G	KIT	84	120,00	10.080,00	0,00	0,00	10.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
363	34200	EQUIPO DE INFUSION SIN DEPOSITO PARA BOMBA DE INFUSION COMPATIBLE CON BOMBA DE INFUSION SPACE LINE B BRAUN	PIEZA	21	45,00	945,00	0,00	0,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
364	34200	CAL SODADA ENVASE DE 5 LITROS	BIDON	2	800,00	1.600,00	0,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
365	34200	CARTRIDGE (TACOS PARA GASOMETRO)	PIEZA	840	84,00	70.560,00	0,00	0,00	0,00	70.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
366	34200	SENSORES DE TEMPERATURA PERIFERIA COLOR AMARILLO PARA SERVOCUNA DRAGUER	SOBRE	84	1.000,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
367	34200	SENSORES DE TEMPERATURA PERIFERIA COLOR AMARILLO PARA SERVOCUNA DRAGUER	SOBRE	84	1.000,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Elena Sonia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
368	34200	SENSOR DE FLUJO BABYLONG VN 500	PIEZA	42	2.500,00	105.000,00	0,00	0,00	0,00	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
369	34200	GEL PARA DOPPLER	FRASCOS	32	290,00	9.280,00	0,00	0,00	0,00	9.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
370	34200	SOLUCION DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 1% Y ALCOHOL ETILICO AL 61% P/P	FRASCOS	126	450,00	56.700,00	0,00	0,00	0,00	56.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
371	34200	ESPONJA ESTERIL DE GELATINA CON HEMOSTICO 3 X 5	PIEZA	252	80,00	20.160,00	0,00	0,00	0,00	20.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
372	34200	SUTURA CAT GUT CROMADO NO 2/0 C/AGUJA 4.0 CM.	PIEZA	410	15,50	6.355,00	0,00	0,00	0,00	6.355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
373	34200	SUTURA CAT GUT CROMADO NO 1 C/AGUJA 4.8 CM. 1/2 CIRC.	PIEZA	2772	16,30	45.183,60	0,00	0,00	0,00	45.183,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
374	34200	SUTURA CAT GUT CROMADO NO 0 C/AGUJA 4 CM. 1/2 CIRC.	PIEZA	410	15,50	6.355,00	0,00	0,00	0,00	6.355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
375	34200	DRENAJE PENROSE 1/2 PULGADAS	PIEZA	32	13,80	441,60	0,00	0,00	0,00	441,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
376	34200	DRENAJE PENROSE 1/4 PULGADAS	PIEZA	63	13,80	869,40	0,00	0,00	0,00	869,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
377	34200	INDICADORES LAMINADOS DE OXIDO DE ETILENO	PIEZA	32	340,00	10.880,00	0,00	0,00	0,00	10.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
378	34200	INDICADOR ADHESIVO PARA OXIDO DE ETILENO	ROLLO	32	59,00	1.888,00	0,00	0,00	0,00	1.888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
379	34200	ESPARADRAPO	PIEZA	158	65,00	10.270,00	0,00	0,00	0,00	10.270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
380	34200	SONDAS DE ASPIRACION CON SISTEMA CERRADO N/6	PIEZA	126	160,00	20.160,00	0,00	0,00	0,00	20.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
381	34200	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE NO. 2 SIN BALON	PIEZA	50	5,00	250,00	0,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
382	34200	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE NO. 3 SIN BALON	PIEZA	147	5,00	735,00	0,00	0,00	0,00	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
383	34200	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE NO. 3.5 SIN BALON	PIEZA	215	5,00	1.075,00	0,00	0,00	0,00	1.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
384	34200	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE NO. 4 SIN BALON	PIEZA	29	5,00	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
385	34200	SENSORES DE OXIMETRO DESECHABLES	EQUIPO	126	135,00	17.010,00	0,00	0,00	0,00	17.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
386	34200	LUBRICANTE PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO	PIEZA	4	340,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
387	34200	PAPEL TERMOSENSIBLE PARA ELECTROCARDIOGRAFO CARDIO 7	ROLLO	8	230,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	1
388	34200	PASTA ELEFIX P/EEG DE 400G	PIEZA	21	500,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	1
389	34200	CATETER DE FOGARTY 3 FRENCH	PIEZA	10	1.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
390	34200	CATETER DE FOGARTY 4 FRENCH	PIEZA	10	1.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
391	34200	CATETER DE FOGARTY 5 FRENCH	PIEZA	10	1.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
392	34200	CATETER DE FOGARTY 6 FRENCH	PIEZA	10	1.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
393	34200	VASEE LOOP O CINTAS VASCULARES	PIEZA	21	200,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
394	34200	PROTESIS AORTICA BIFURCADA 24X12MM DACRON	PIEZA	2	7.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
395	34200	PROTESIS AORTICA BIFURCADA 20X10MM DACRON	PIEZA	2	7.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucila Sofía Calder... JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Roland Héctor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
396	34200	PROTESIS AORTICA BIFURCADA 18X9MM DACRON	PIEZA	2	7.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
397	34200	PROTESIS AORTICA BIFURCADA 16X8MM DACRON	PIEZA	2	7.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
398	34200	PROTESIS DRACON LINEAL 8 MM	PIEZA	2	6.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
399	34200	PROTESIS DRACON LINEAL 6 MM	PIEZA	2	6.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
400	34200	PROTESIS PTFE LINEAL 8 MM	PIEZA	4	6.500,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
401	34200	PROTESIS PTFE LINEAL 6 MM	PIEZA	4	6.500,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	1
402	34200	GUÍA HIDROFILICA BLANCA ROADRUNNER 0.035 X 145 CM.	PIEZA	42	850,00	35.700,00	0,00	0,00	0,00	35.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
403	34200	SET DE NEFROSTOMIA MALLECOT 14 FR.	PIEZA	13	2.100,00	27.300,00	0,00	0,00	0,00	27.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
404	34200	SONDA VESICAL FOLEY RUSCH QUIRÚRGICA Nº 22 TRIPLE VIA	PIEZA	42	55,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
405	34200	SONDA VESICAL FOLEY RUSCH QUIRÚRGICA Nº 20 TRIPLE VIA	PIEZA	42	50,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
406	34200	SONDA VESICAL FOLEY Nº 18 DOBLE VIA	PIEZA	84	15,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
407	34200	SONDA VESICAL FOLEY Nº 16 DOBLE VIA	PIEZA	42	15,00	630,00	0,00	0,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
408	34200	SONDA VESICAL FOLEY Nº 14 DOBLE VIA	PIEZA	21	15,00	315,00	0,00	0,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
409	34200	SONDA VESICAL FOLEY Nº 12 DOBLE VIA	PIEZA	21	15,00	315,00	0,00	0,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
410	34200	BOLSA COLECTORA DE ORINA CON VALVULA	PIEZA	210	30,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
411	34200	CLIP HEMOLOCK L	PIEZA	1	90,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
412	34200	CLIP HEMOLOCK XL	PIEZA	1	110,00	110,00	0,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
413	34200	AGUJA PARA BIOPSIA PROSTÁTICA TRANSRECTAL 18 MM	PIEZA	84	350,00	29.400,00	0,00	0,00	29.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
414	34200	VENDA DE YESO DE 20 CM	PIEZA	9	2.000,00	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
415	34200	VENDA DE YESO DE 15 CM	PIEZA	8	2.200,00	17.600,00	0,00	0,00	17.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
416	34200	VENDA DE YESO DE 10 CM	PIEZA	7	2.500,00	17.500,00	0,00	0,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
417	34200	VENDA DE SMARCH 10 CM	PIEZA	113	15,00	1.695,00	0,00	0,00	1.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
418	34200	VENDA DE SMARCH 15 CM	PIEZA	118	15,00	1.770,00	0,00	0,00	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
419	34200	"VENDA ACRLICA 6"""	PIEZA	147	58,00	8.526,00	0,00	0,00	8.526,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
420	34200	"VENDA ACRLICA 4"""	PIEZA	147	46,00	6.762,00	0,00	0,00	6.762,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
421	34200	"VENDA ACRLICA 2"""	PIEZA	126	30,00	3.780,00	0,00	0,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA-TRAUMATOLOG	1
422	34200	CANULAS YANKAHUER DESCARTABLES	PIEZA	210	10,00	2.100,00	0,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
423	34200	HEMACLER	PIEZA	42	600,00	25.200,00	0,00	0,00	25.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucía Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
424	34200	PAPEL DE IMPRESIÓN PARA AUTOCLAVE CISA CAJA DE 10 ROLLOS	CAJAS	13	1.500,00	19.500,00	0,00	0,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
425	34200	PAPEL TERMINO DE IMPRESIÓN PARA AUTOCLAVE CELITRON ASTECA	ROLLOS	147	95,00	13.965,00	0,00	0,00	13.965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
426	34200	AGUJAS RAQUIDEA PUNTA DE LAPIZ # 27	PIEZA	1680	50,00	84.000,00	0,00	0,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
427	34200	AGUJAS RAQUIDEA PUNTA DE LAPIZ # 25	PIEZA	1680	50,00	84.000,00	0,00	0,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
428	34200	AGUJA RAQUIDEA # 27 X 120 MM. PARA PACIENTE OBESO.	PIEZA	420	55,00	23.100,00	0,00	0,00	23.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
429	34200	TUBOS ENDOTRAQUEALES CON BALON DESCARTABLES # 6.5	PIEZA	1680	30,00	50.400,00	0,00	0,00	50.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
430	34200	TUBOS ENDOTRAQUEALES CON BALON DESCARTABLES # 7	PIEZA	1680	30,00	50.400,00	0,00	0,00	50.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
431	34200	TUBOS ENDOTRAQUEALES CON BALON DESCARTABLES # 7.5	PIEZA	1680	30,00	50.400,00	0,00	0,00	50.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
432	34200	VENDAS DE LATEX NO ESTERIL DE 10 CM X 2 MT. SMARCH.	PIEZA	42	135,00	5.670,00	0,00	0,00	5.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
433	34200	VENDAS DE LATEX NO ESTERIL DE 15 CM X 2 MT. SMARCH.	PIEZA	42	200,00	8.400,00	0,00	0,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
434	34200	VENDAS DE LATEX NO ESTERIL DE 20 CM 2 MT . SMARCH	PIEZA	42	270,00	11.340,00	0,00	0,00	11.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
435	34200	CAL SODADA	BIDON	25	800,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
436	34200	DRENAJE ASPIRATIVO 600 ML. CON CATETER N°12	PIEZA	63	100,00	6.300,00	0,00	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
437	34200	DRENAJE ASPIRATIVO 600ML CON CATETER N°14	PIEZA	63	100,00	6.300,00	0,00	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
438	34200	DRENAJE ASPIRATIVO 600ML CON CATETER N°16	PIEZA	84	100,00	8.400,00	0,00	0,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
439	34200	DRENAJE ASPIRATIVO 600 ML. CON CATETER N°18	PIEZA	84	100,00	8.400,00	0,00	0,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
440	34200	DRENEJE PENRROS C/GASA N°2	PIEZA	126	20,00	2.520,00	0,00	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
441	34200	DRENAJE PENRROSE C/GASA N°3	PIEZA	126	20,00	2.520,00	0,00	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
442	34200	DRENAJE PENRROSE C/GASA N°4	PIEZA	126	20,00	2.520,00	0,00	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
443	34200	PAQUETE PRUEBA DE DESAFIO DE PROCESO	PAQUETE	231	99,00	22.869,00	0,00	0,00	22.869,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
444	34200	HISOPO MONITOREO DE LIMPIEZA POR BIOLUMINICENCIA (ATP) CAJA X 100 UNIDADES	CAJAS	5	3.550,00	17.750,00	0,00	0,00	17.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
445	34200	PAPEL TYVEC PARA PEROXIDO DE HIDROGENO DE 15 CMS X 70 MTS.	ROLLO	8	1.080,00	8.640,00	0,00	0,00	8.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
446	34200	PAPEL TYVEC PARA PEROXIDO DE HIDROGENO DE 20CMS X 70 MTS.	ROLLO	8	1.323,00	10.584,00	0,00	0,00	10.584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
447	34200	PAPEL TYVEC PARA PEROXIDO DE HIDROGENO DE 25 CMS X 70 MTS.	ROLLO	8	1.609,00	12.872,00	0,00	0,00	12.872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
448	34200	PAPEL TYVEC PARA PEROXIDO DE HIDROGENO DE 50 CMSX70 MTS.	ROLLO	6	3.312,00	19.872,00	0,00	0,00	19.872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
449	34200	INDICADOR BIOLOGICO PARA PEROXIDO DE HIDROGENO	PIEZA	210	91,00	19.110,00	0,00	0,00	19.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
450	34200	CASSETTE PEROXIDO DE HIDROGENO STERRAD	PIEZA	105	900,00	94.500,00	0,00	0,00	94.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Walter Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
451	34200	TIRAS PARA MEDIR LA CONCENTRACION MINIMA EFECTIVA PARA ORTOPALDEHIDO FRASCOS DE 60 UNIDADES	FRASCOS	29	600,00	17.400,00	0,00	0,00	17.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
452	34200	JACKSON PRATT SILICONADO # 10	PIEZA	42	380,00	15.960,00	0,00	0,00	15.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
453	34200	JACKSON PRATT SILICONADO # 14	PIEZA	42	380,00	15.960,00	0,00	0,00	15.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
454	34200	SOLUCION DE GLUCONATO DE CLOREXHIDINA AL 1% MAS ALCOHOL ETILICO AL 61% DE 500 ML.	FRASCO	42	450,00	18.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	1
455	34200	PAPEL ECOGRAFICO	ROLLO	300	260,00	78.000,00	0,00	0,00	0,00	78.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
456	34200	GEL ECOGRAFICO	GALON	84	200,00	16.800,00	0,00	0,00	0,00	16.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
457	34200	PLACAS DIGITALES 35 X 43 CM	MAGAZINE	65	4.900,00	318.500,00	0,00	0,00	0,00	318.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
458	34200	PLACAS DIGITALES 20 X25 CM	MAGAZINE	63	2.400,00	151.200,00	0,00	0,00	0,00	151.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
459	34200	PLACAS DIGITALES 25 X 30 CM	MAGAZINE	63	2.900,00	182.700,00	0,00	0,00	0,00	182.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
460	34200	PLACAS DIGITALES 28 X35 CM	MAGAZINE	63	3.900,00	245.700,00	0,00	0,00	0,00	245.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
461	34200	PLACAS DIGITALES 35 X 35 CM	MAGAZINE	63	4.500,00	283.500,00	0,00	0,00	0,00	283.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
462	34200	PLACAS DIGITALES 8 X 10 PULGADAS	MAGAZINE	63	2.600,00	163.800,00	0,00	0,00	0,00	163.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
463	34200	PLACAS DIGITALES 10 X 12 PULGADAS	MAGAZINE	63	3.100,00	195.300,00	0,00	0,00	0,00	195.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
464	34200	PLACAS DIGITALES 11 X 14 PULGADAS	MAGAZINE	63	4.100,00	258.300,00	0,00	0,00	0,00	258.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
465	34200	PLACAS DIGITALES 14 X 17 PULGADAS	MAGAZINE	59	5.100,00	300.900,00	0,00	0,00	0,00	300.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
466	34200	PLACAS DIGITALES 20 X 25 CM PARA MAMOGRAFIA	MAGAZINE	42	2.600,00	109.200,00	0,00	0,00	0,00	109.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
467	34200	CONTRASTE IODADO 320 O 350 DE 100 ML.	FRASCO	900	220,00	198.000,00	0,00	0,00	0,00	198.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
468	34200	CONECTOR SIMPLE	PIEZA	900	90,00	81.000,00	0,00	0,00	0,00	81.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
469	34200	JERINGA VACIA	PIEZA	1890	150,00	283.500,00	0,00	0,00	0,00	283.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	1
470	34200	CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA SMITH MEDICAL NRO 8	PIEZA	21	150,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
471	34200	CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA SMITH MEDICAL NRO 8,5	PIEZA	21	150,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
472	34200	CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA SUBGLOTICA SMITH MED NRO 8	PIEZA	4	150,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
473	34200	CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA SUBGLOTICA SMIT MED NRO 7,5	PIEZA	4	150,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
474	34200	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON DILATADOR Nø 8	KIT	13	1.450,00	18.850,00	0,00	0,00	0,00	18.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
475	34200	CIRCUITO PACIENTE REUSABLE CALEFACCIONADO ADULTO	KIT	21	3.500,00	73.500,00	0,00	0,00	0,00	73.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
476	34200	FILTROS BACTEREOLOGICO INSPIRATORIOS	CAJA	21	3.500,00	73.500,00	0,00	0,00	0,00	73.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
477	34200	FILTTRO HME PARA VENTILADOR ADULTO	PIEZA	840	50,00	42.000,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Roberto Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
478	34200	SONDAS DE ASPIRACION CIRCUITO CERRADO DOBLE CODO N°14	PIEZA	210	50,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
479	34200	TUBO ENDOTRAQUEL CON BALON Y EVACUACION N°7,0	PIEZA	84	170,00	14.280,00	0,00	0,00	0,00	14.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
480	34200	TUBO ENDOTRAQUEL CON BALON Y EVACUACION N°7,5	PIEZA	126	170,00	21.420,00	0,00	0,00	0,00	21.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
481	34200	TUBO ENDOTRAQUEL CON BALON Y EVACUACION N°8,0	PIEZA	210	170,00	35.700,00	0,00	0,00	0,00	35.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
482	34200	TUBO ENDOTRAQUEL CON BALON Y EVACUACION N°8,5	PIEZA	84	170,00	14.280,00	0,00	0,00	0,00	14.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
483	34200	CANULAS DE MAYO ADULTO N°9	KIT	21	20,00	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
484	34200	CANULAS DE MAY0 ADULTO N°10	KIT	21	20,00	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
485	34200	GUIA INTUBACION ENDOTRAQUEAL	PIEZA	8	50,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
486	34200	CORRUGADOS SILICONADOS PARA VENTILACION ADULTO	SET	21	5.500,00	115.500,00	0,00	0,00	0,00	115.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
487	34200	SONDA DE ASPIRACION CON SISTEMA DE CONTROL DE FLUJO N°14	SOBRE	2940	5,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
488	34200	SONDA DE ASPIRACION CON SISTEMA DE CONTROL DE FLUJO N°16	SOBRE	2940	5,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
489	34200	SONDA DE ASPIRACION CON SISTEMA DE CONTROL DE FLUJO N°18	SOBRE	2940	5,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
490	34200	TUBOS "Y"	PIEZA	42	450,00	18.900,00	0,00	0,00	0,00	18.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
491	34200	CIRCUITO PARA ASPIRACION	PIEZA	42	400,00	16.800,00	0,00	0,00	0,00	16.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
492	34200	FRASCOS PARA ASPIRACION DE 2 LITROS	PIEZA	42	1.450,00	60.900,00	0,00	0,00	0,00	60.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
493	34200	FRASCOS PARA ASPIRACION DE 4 LITROS	PIEZA	8	1.500,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
494	34200	EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA (SPACE LINE)	PIEZA	420	50,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
495	34200	EQUIPO AMBAR DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA (SPACE LINE)	PIEZA	21	50,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
496	34200	CANULAS NASOFARINGEO DE ADULTO	PIEZA	4	50,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
497	34200	ASKINA BARRIER FILM SPRAY	PIEZA	21	95,00	1.995,00	0,00	0,00	0,00	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
498	34200	ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS	FRASCOS	42	150,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
499	34200	REGLETA PARA TOMA DE PRESION VENOSA CENTRAL	PIEZA	1	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
500	34200	CLOREXHIDINA GLUCONATO AL 2%	FRASCO	13	200,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
501	34200	GEL DE CLOREXHIDINA JABONOSA AL 4 %	FRASCO	42	240,00	10.080,00	0,00	0,00	0,00	10.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
502	34200	VALVULA DE INSPIRACION	PIEZA	42	300,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
503	34200	FILTROS DESCARTABLES ANTIBACTERIAL PARA VENTILADOR	PIEZA	420	25,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1
504	34200	FILTROS DESCARTABLE AMTIBACTERIAL PARA ASPIRACION	PIEZA	42	40,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Sonia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C. N. S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
505	34200	COMPRESAS FRIAS	PIEZA	1	2.200,00	2.200,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1
506	34200	GEL PARA ULTRASONIDO	BIDON	84	150,00	12.600,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1
507	34200	CUBRE OBJETOS 34 X 32	CAJA	84	61,00	5.124,00	0,00	0,00	5.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
508	34200	CUBRE OBJETOS 24 X 50	CAJA	84	45,00	3.780,00	0,00	0,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
509	34200	FORMOL 40%	LITRO	84	34,00	2.856,00	0,00	0,00	2.856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
510	34200	ALCOHOL 96°	LITRO	1008	33,00	33.264,00	0,00	0,00	33.264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
511	34200	FRASCOS PEQUEÑOS	PIEZA	210	6,00	1.260,00	0,00	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
512	34200	FRASCOS MEDIANOS	PIEZA	126	14,00	1.764,00	0,00	0,00	1.764,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
513	34200	FRASCOS GRANDES	PIEZA	210	22,00	4.620,00	0,00	0,00	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
514	34200	CUCHILLAS DE BAJO PERFIL	CAJA	21	1.550,00	32.550,00	0,00	0,00	32.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
515	34200	ALCOHOL ETILICO (ABSOLUTO)	LITRO	63	320,00	20.160,00	0,00	0,00	20.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
516	34200	FORMOL 10% BUFFERADO	LITRO	84	110,00	9.240,00	0,00	0,00	9.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
517	34200	HISTODECAL NITRICO	LITRO	2	390,00	780,00	0,00	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
518	34200	XILOL	LITRO	63	405,00	25.515,00	0,00	0,00	25.515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
519	34200	BIOCLEAR ACLARANTE DE USO HISTOLOGICO	LITRO	63	185,00	11.655,00	0,00	0,00	11.655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
520	34200	BANDEJAS DE PLASTICO PARA PORTA OBJETOS	UNIDAD	21	93,00	1.953,00	0,00	0,00	1.953,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
521	34200	DESHIDRATANTE USO HISTOLOGICO	LITRO	21	180,00	3.780,00	0,00	0,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PATOLOGIA	1
522	34200	KIT DE LINEAS SANGUINEAS PARA MAQUINA DIAPAC	Kit	44	1.600,00	70.400,00	0,00	0,00	70.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
523	34200	CATETER NO TUNELIZADOPARA HEMODIALISIS	SOBRE	189	550,00	103.950,00	0,00	0,00	0,00	103.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
524	34200	LINEAS ARTERIO-VENOSAS	SOBRE	2000	80,00	160.000,00	0,00	0,00	160.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
525	34200	LINEAS ARTERIO VENOSAS PARA SEROLOGIA (+)	SOBRE	548	65,00	35.620,00	0,00	0,00	35.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
526	34200	TRANSDUCTOR DE PRESION VENOSA (FLUIBARRIER)	PIEZA	1575	5,00	7.875,00	0,00	0,00	0,00	7.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
527	34200	ACIDO PERACETICO	Bidon	473	400,00	189.200,00	0,00	0,00	0,00	189.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
528	34200	AGUJA PARA BIOPSIA	SOBRE	8	220,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
529	34200	ANTI INCRUSTANTE	Frasco	25	3.200,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
530	34200	METABISULFITO	Bolsa	44	480,00	21.120,00	0,00	0,00	0,00	21.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
531	34200	ACIDO CITRICO	Bolsa	44	320,00	14.080,00	0,00	0,00	0,00	14.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
532	34200	AGUJA PARA FISTULA GA ARTERIAL	SOBRE	14963	7,50	112.222,50	0,00	0,00	112.222,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
533	34200	AGUJA PARA FISTULA G17 VENOSO	SOBRE	14963	7,50	112.222,50	0,00	0,00	112.222,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Zabala Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA.	Dr. Roberto Hector Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
534	34200	LINEA DE SUSTITUCION PARA TERAPIAS DE HF Y HDF	SOBRE	101	70,00	7.070,00	0,00	0,00	0,00	7.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
535	34200	FILTRO DE ALTO FLUJO PARA HEMOFILTRACION Y HEMODIAFILTRACION	SOBRE	101	250,00	25.250,00	0,00	0,00	0,00	25.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
536	34200	ADAPTADOR PARA PREDILUCION PARA USO DE TERAPIAS DE HEMOFILTRACION	SOBRE	101	50,00	5.050,00	0,00	0,00	0,00	5.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
537	34200	FILTRO PARA HEMODIALISIS	SOBRE	2438	170,00	414.460,00	0,00	0,00	0,00	414.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
538	34200	HIPOCLORITO DE SODIO	BIDON	170	50,00	8.500,00	0,00	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
539	34200	LIQUIDO PARA MAQUINA DIAPAC PRIOSOL	BOLSA	139	500,00	69.500,00	0,00	0,00	0,00	69.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
540	34200	EQUIPO MULTICANAL	PIEZA	59	45,00	2.655,00	0,00	0,00	2.655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	1
541	34200	SET DE ENDOLIGADURAS	SET	42	1.600,00	67.200,00	0,00	0,00	67.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	1
542	34200	POLIDOCANOL AL 3 %	PIEZA	2	1.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	1
543	34200	EMPUJADORES CON INTERMEDIARIADO PARA ERCP A	PIEZA	8	1.300,00	10.400,00	0,00	0,00	10.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	1
544	34200	EMPUJADORES CON INTERMEDIARIADO PARA ERCP B	PIEZA	4	1.300,00	5.200,00	0,00	0,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	1
545	34200	GUIA HIDROFILICA PARA ERCP	PIEZA	25	1.200,00	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	1
546	34200	CANASTILLO LITOTRIPTOR	PIEZA	11	4.500,00	49.500,00	0,00	0,00	49.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	1
547	34200	CEPILLO PARA CITOLOGIA DESECHABLE PARA BRONCOSCOPIA	PIEZA	8	2.000,00	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	1
548	34200	PROTECTOR BUCAL PARA BRONCOSCOPIA PARA ADULTO	PIEZA	8	200,00	1.600,00	0,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	1
549	34200	EQUIPOS DE INFUSION PARA BOMBA VOLUMETRICA	EQUIPOS	42	80,00	3.360,00	0,00	0,00	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	1
550	34200	PAPEL PRINTER ECOGRAFICO	ROLLO	63	310,00	19.530,00	0,00	0,00	19.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
551	34200	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA	BLOCK	40	510,00	20.400,00	0,00	0,00	20.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
552	34200	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA PORTATIL	ROLLO	17	70,00	1.190,00	0,00	0,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
553	34200	MARCAPASO DEFINITIVO DDD	SET	5	21.500,00	107.500,00	0,00	0,00	107.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
554	34200	MARCAPASO DEFINITIVO VVI	SET	4	16.000,00	64.000,00	0,00	0,00	64.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
555	34200	GENERADOR DE MARCAPASO DDD	PIEZA	8	17.500,00	140.000,00	0,00	0,00	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
556	34200	GENERADOR DE MARCAPASO VVI	PIEZA	2	12.500,00	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
557	34200	ELECTRODO AURICULAR DE MARCAPASO	PIEZA	5	4.500,00	22.500,00	0,00	0,00	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
558	34200	ELECTRODO VENTRICULAR DE MARCAPASO	PIEZA	5	4.500,00	22.500,00	0,00	0,00	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
559	34200	ELECTRODO P/MARCAPASO TRANSITORIO	PIEZA	6	2.000,00	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
560	34200	INTRODUCTORES RADIALES	SET	76	630,00	47.880,00	0,00	0,00	47.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia [illegible] Cabrera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elios O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
561	34200	INTRODUCTORES FEMORALES	SET	34	450,00	15.300,00	0,00	0,00	15.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
562	34200	CATETER DIAGNOSTICO JL	PIEZA	76	450,00	34.200,00	0,00	0,00	34.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
563	34200	CATETER DIAGNOSTICO JR	PIEZA	76	450,00	34.200,00	0,00	0,00	34.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
564	34200	STENT MEDICADO	PIEZA	4	12.600,00	50.400,00	0,00	0,00	50.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
565	34200	STENT NO MEDICADO	PIEZA	8	4.400,00	35.200,00	0,00	0,00	35.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
566	34200	BALON CORONARIO	PIEZA	4	4.400,00	17.600,00	0,00	0,00	17.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
567	34200	INSUFLADORES	KIT	8	1.400,00	11.200,00	0,00	0,00	11.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
568	34200	CATETER DIAGNOSTICO IZQ AL1	PIEZA	11	450,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
569	34200	CATETER DIAGNOSTICO IZQ AL2	PIEZA	11	450,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
570	34200	CATETER DIAGNOSTICO DERECHO1 AL1	PIEZA	11	450,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
571	34200	CATETER DIAGNOSTICO DERECHO AL2	PIEZA	11	450,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
572	34200	CATETER DIAGNOSTICO IZQ AR1	PIEZA	11	450,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
573	34200	CATETER DIAGNOSTICO IZQ AR2	PIEZA	11	450,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
574	34200	CATETER DIAGNOSTICO DERECHO AR1	PIEZA	11	450,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
575	34200	CATETER DIAGNOSTICO DERECHO AR2	PIEZA	11	450,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
576	34200	BANDA DE COMPRESION RADIAL	PIEZA	42	350,00	14.700,00	0,00	0,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
577	34200	CATETER DIAGNOSTICO PIG TAIL	PIEZA	42	350,00	14.700,00	0,00	0,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
578	34200	GUIA HIDROFILICA A	PIEZA	21	750,00	15.750,00	0,00	0,00	15.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
579	34200	GUIA HIDROFILICA B	PIEZA	21	750,00	15.750,00	0,00	0,00	15.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
580	34200	CONTRASTE YODADO NO IONICO	FRASCO	50	500,00	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
581	34200	CATETER ANGIOGRAFICO VERTEBRAL	PIEZA	13	1.500,00	19.500,00	0,00	0,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
582	34200	CATETER GUIA BACK UP LEFT	PIEZA	13	1.500,00	19.500,00	0,00	0,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
583	34200	CATETER GUIA JL	PIEZA	13	1.500,00	19.500,00	0,00	0,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
584	34200	CATETER GUIA JR	PIEZA	13	1.500,00	19.500,00	0,00	0,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
585	34200	GUIA HIDROFILICA INTRACORONARIA FLOPPY	PIEZA	11	1.500,00	16.500,00	0,00	0,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
586	34200	GUIA HIDROFILICA INTRACORONARIA INTERMEDIA	PIEZA	11	1.500,00	16.500,00	0,00	0,00	16.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
587	34200	GUIA HIDROFILICA ESTÁNDAR	PIEZA	21	700,00	14.700,00	0,00	0,00	14.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
588	34200	GUIA HIDROFILICA DE INTERCAMBIO	PIEZA	15	700,00	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1
589	34200	INTRODUCTOR PARA MARCAPASO TRANSITORIO	SET	13	500,00	6.500,00	0,00	0,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
590	34200	PAPEL PARA MONITOR CARDIACO CON 12 DERIVACIONES	ROLLO	25	350,00	8.750,00	0,00	0,00	8.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	1
591	34200	PAPEL PARA MONITOR CARDIACO CON 3 DERIVACIONES	ROLLO	25	350,00	8.750,00	0,00	0,00	8.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	1
592	34200	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO	ROLLO	8	350,00	2.800,00	0,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	1
593	34200	ELECTRODOS PARA MONITORIZACION X 50	KIT	17	130,00	2.210,00	0,00	0,00	2.210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	1
594	34200	"CARBON GRANULADO CARTUCHO DE""4X20"" (P/OSMOSIS INVERSA)"	PIEZA	1	320,00	320,00	0,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	1
595	34200	"CARBON COMPACTADO ""2X10"" (P/OSMOSIS INVERSA)"	PIEZA	2	220,00	440,00	0,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	1
596	34200	CEPILLOS ENDOCERVICALES	CAJA	8	300,00	2.400,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	1
597	34200	PRUEBA DE BIOLUMNISCENCIA	CAJA	4	980,00	3.920,00	0,00	0,00	3.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	1
598	34200	BANCO DE IMPLANTES	PIEZA	1	1.686.474,00	1.686.474,00	0,00	0,00	1.686.474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA	1
599	34200	JERINGA 50 ML P/BOMBA DE INFUSION C/AGUJA DE ASPIRACION	PIEZA	42	20,00	840,00	0,00	0,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
600	12100	PERSONAL EVENTUAL	SUELDO	1	59.437.758,00	59.437.758,00	4.953.146,50	4.953.146,50	4.953.146,50	4.953.146,50	4.953.146,50	4.953.146,50	4.953.146,50	4.953.146,50	4.953.146,50	4.953.146,50	4.953.146,50	4.953.146,50	RECURSOS HUMANOS	2
601	13110	REGIMEN DE CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	5.943.776,00	5.943.776,00	495.314,74	495.314,66	495.314,66	495.314,66	495.314,66	495.314,66	495.314,66	495.314,66	495.314,66	495.314,66	495.314,66	495.314,66	RECURSOS HUMANOS	2
602	13120	PRIMA DE RIESGO PROFESIONAL - REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	1.016.386,00	1.016.386,00	84.698,87	84.698,83	84.698,83	84.698,83	84.698,83	84.698,83	84.698,83	84.698,83	84.698,83	84.698,83	84.698,83	84.698,83	RECURSOS HUMANOS	2
603	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	1.783.133,00	1.783.133,00	148.594,49	148.594,41	148.594,41	148.594,41	148.594,41	148.594,41	148.594,41	148.594,41	148.594,41	148.594,41	148.594,41	148.594,41	RECURSOS HUMANOS	2
604	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	1.188.755,00	1.188.755,00	99.062,99	99.062,91	99.062,91	99.062,91	99.062,91	99.062,91	99.062,91	99.062,91	99.062,91	99.062,91	99.062,91	99.062,91	RECURSOS HUMANOS	2
605	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	628.600,00	628.600,00	0,00	0,00	0,00	628.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RECURSOS HUMANOS	2
606	24130	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE MUEBLES Y ENSERES	GLOBAL	1	500.000,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	INFRAESTRUCTURA	5
TOTAL PROGRAMADO						107.114.648,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Maria Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 72 0000 003 - BIENES Y SERVICIOS
SUBACT. : 0090 BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**12100**	Personal Eventual	59.437.758,00
2	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	5.943.776,00
3	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	1.016.386,00
4	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	1.783.133,00
5	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	1.188.755,00
6	**24130**	Mantenimiento y Reparación de Muebles y Enseres	500.000,00
7	**33300**	Prendas de Vestir	628.600,00
8	**34200**	Productos Químicos y Farmacéuticos	36.616.240,00
TOTAL PROGRAMADO			**107.114.648,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Ralguth Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 720000003 - BIENES Y SERVICIOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	12100	Personal Eventual	59.437.758,00
2	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	5.943.776,00
3	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	1.016.386,00
4	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	1.783.133,00
5	13200	Aporte Patronal para Vivienda	1.188.755,00
6	24130	Mantenimiento y Reparación de Muebles y Enseres	500.000,00
7	33300	Prendas de Vestir	628.600,00
8	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	36.616.240,00
TOTAL PROGRAMADO			107.114.648,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Lic. Ana [illegible] Valdez JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
UNIDAD ADM. : 720000003 - BIENES Y SERVICIOS - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	12100	Personal Eventual	59.437.758,00	59.437.758,00	0,00
2	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	5.943.776,00	5.943.776,00	0,00
3	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	1.016.386,00	1.016.386,00	0,00
4	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	1.783.133,00	1.783.133,00	0,00
5	13200	Aporte Patronal para Vivienda	1.188.755,00	1.188.755,00	0,00
6	24130	Mantenimiento y Reparación de Muebles y Enseres	500.000,00	500.000,00	0,00
7	33300	Prendas de Vestir	628.600,00	628.600,00	0,00
8	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	36.616.240,00	36.616.240,00	0,00
TOTAL			107.114.648,00	107.114.648,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

MEDICINA DEL TRABAJO - CBBA.

- **MEDICINA DEL TRABAJO**

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 73 0000 003 - MEDICINA DEL TRABAJO
SUBACT. : 0113 MEDICINA DEL TRABAJO

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	3.1.3.	6	6	1	TIPIFICACIÓN DE DENUNCIAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO	TIPIFICACION DE DENUNCIAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO REALIZADO	MEDICINA DEL TRABAJO	N° DE REPORTES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME TRIMESTRALES DE LISTAS DE DENUNCIA DE ACCIDENTE	8.950,00
2	3.1.3.	6	6	2	REALIZACION DE CONTROLES PERIODICOS DE SALUD A TRABAJADORES DE EMPRESAS AFILIADAS	REALIZACION DE CONTROLES PERIODICOS DE SALUD A TRABAJADORES DE EMPRESAS AFILIADAS	MEDICINA DEL TRABAJO	Nº DE TRABAJADORES EVALUADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE TRIMESTRALE DE EVALUACIONES	1.346.296,00
3	3.1.3.	6	6	3	REALIZACION DE TRANSFERENCIA DE COSTOS POR INCUMPLIMIENTO DE ARTICULO 30 DEL CODIGO DE SEGURIDAD SOCIAL	RECUPERAR COSTOS DE LAS PRESTACIONES OTORGADAS AL ASEGURADO, POR INCUMPLIMIENTO A NORMATIVA	MEDICINA DEL TRABAJO	Nº DE TRANSFERENCIAS EMITIDAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DETALLE CONSOLIDADO TRIMESTRAL DE TRANSFERENCIAS REALIZADAS	0.00
4	3.1.3.	6	6	4	REALIZACION DE EVALUACIONES DE PUESTO DE TRABAJO	PRESERVAR LA SALUD DEL TRABAJADOR EN SU PUESTO DE TRABAJO	MEDICINA DEL TRABAJO	N° DE INFORMES DE PUESTO DE TRABAJO REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	CONSOLIDADO TRIMESTRAL DE EVALUACION DE PUESTO DE TRABAJO	0.00
5	7.1.1.	12	12	5	REALIZACION DE CAPACITACION A EMPRESAS EN TEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL, PREVENCION DE ENFERMEDADES PROFESIONALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO.	TRABAJADORES CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS EN PREVENCION DE ENFERMEDADES PROFESIONALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO	MEDICINA DEL TRABAJO	Nº DE EMPRESAS CAPACITADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	LISTA DE TRABAJADORES CAPACITADOS EN LAS EMPRESAS	0.00
6	3.1.3.	6	6	6	REALIZACION DE EVALUACIONES DE INCAPACIDADES PARA ASEGURADOS (INVALIDEZ PARA LARGO PLAZO) Y BENEFICIARIOS (ATENCIONES MEDICAS VITALICIAS)	EVALUACION INTEGRAL DE INCAPACIDAD EN EL TRABAJADOR	MEDICINA DEL TRABAJO	Nº DE EVALUACIONES REALIZADOS	0	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	CONSOLIDADO TRIMESTRAL DE EVALUACIONES REALIZADAS	0.00
7	3.1.3.	6	6	7	ELABORAR EXÁMENES PREOCUPACIONALES	EXÁMENES PREOCUPACIONALES REALIZADOS	MEDICINA DEL TRABAJO	N° DE EXAMENES PREOCUPACIONALES	0	7000	584	584	584	584	583	583	583	583	583	583	583	583	583	REPORTE DE EXÁMENES REALIZADOS Y CONCLUIDOS	0.00
8	3.1.3.	6	6	8	ELABORAR EL PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES	PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES PRESENTADO	MEDICINA DEL TRABAJO	N° DE REPORTES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME TRIMESTRAL DE PERFIL EPIDEMIOLOGICO	0.00
9	3.1.3.	6	6	9	REALIZACION DE INSPECCION DE EMPRESAS AFILIADAS SOBRE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	IDENTIFICAR PELIGROS Y EVALUAR RIESGOS EN EMPRESAS E INSTITUCIONES	MEDICINA DEL TRABAJO	N° DE EMPRESAS INSPECCIONADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	CONSOLIDADO TRIMESTRAL DE EMPRESAS INSPECCIONDAS	0.00
10	3.1.3.	6	6	10	HABILITACION DE PAGO DE SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL A EMPRESAS.	HABILITACION DE PAGO DE SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL A EMPRESAS CONTROLADO.	MEDICINA DEL TRABAJO	N° DE HABILITACIONES.	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	NOTAS DE INFORMES RECEPCIONADOS POR LA EMPRESA.	0.00
11	3.1.3.	6	6	11	REALIZACION DE INSPECCION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (BIOSEGURIDAD ENFOCADO A LA PROTECCION DEL TRABAJADOR EN SALUD))	IDENTIFICAR PELIGROS Y EVALUAR RIESGOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA C.N.S.	MEDICINA DEL TRABAJO	Nº DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA C.N.S. INSPECCIONADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME TECNICO DE EVALUACION	0.00
12	3.1.3.	6	6	12	REALIZACION DE HISTORIA SOCIO LABORAL DEL TRABAJADOR	EVALUACION INTEGRAL SOCIAL DE INCAPACIDAD EN EL TRABAJADOR	MEDICINA DEL TRABAJO	Nº DE HISTORIAS SOCIO LABORALES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME TECNICO DE EVALUACION	0.00
13	6.3.1.	15	15	13	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA - PRESUPUESTO EJECUTADO	MEDICINA DEL TRABAJO	% EJECUCION PPTO	0	100	0	0	15	10	10	10	15	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	241.534,00

7386 (7386) 8

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Enrique E. Calderón Cárdenas JEFE a.i. MEDICINA DEL TRABAJO CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. COCHABAMBA FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 73 0000 003 - MEDICINA DEL TRABAJO
SUBACT. : 0113 MEDICINA DEL TRABAJO

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

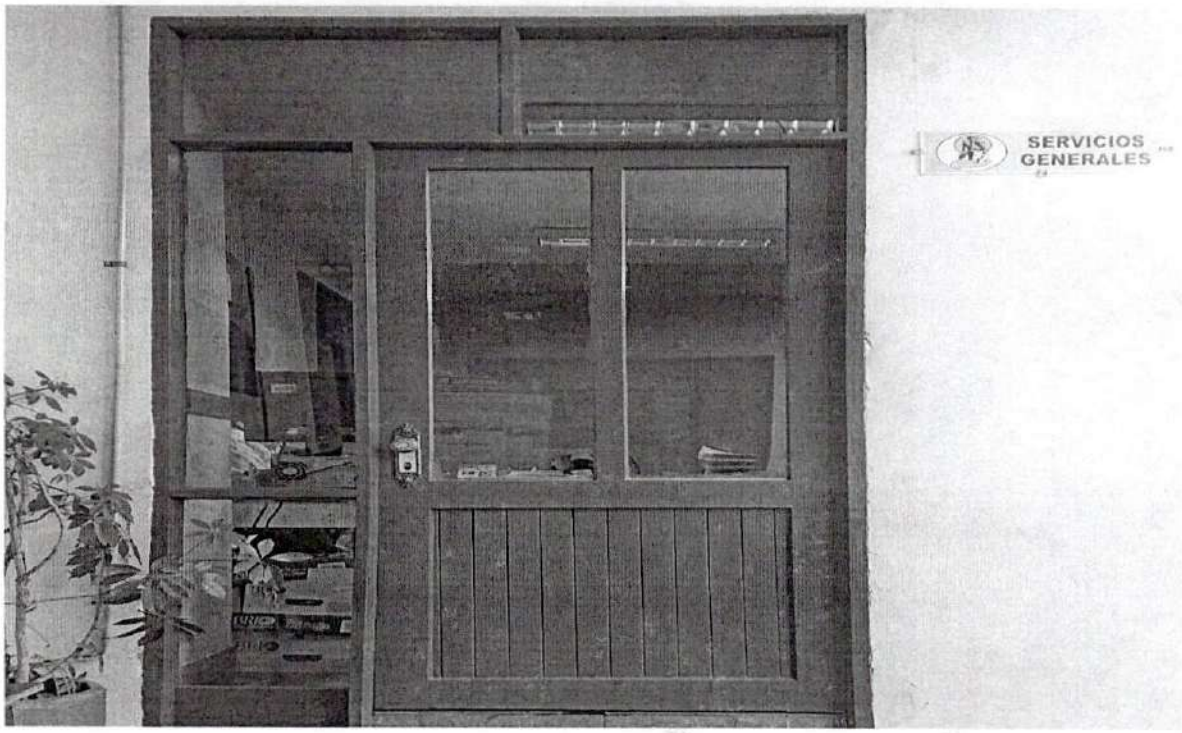
#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	43110	ROTAFOLIOS	PIEZA	3	950,00	2.850,00	0,00	0,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	1
2	43110	PERFORADORA INDUSTRIAL	PIEZA	2	550,00	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	1
3	43110	BIOMETRICO	EQUIPO	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	1
4	11220	BONO ANTIGUEDAD	BONO	1	93.712,00	93.712,00	7.809,37	7.809,33	7.809,33	7.809,33	7.809,33	7.809,33	7.809,33	7.809,33	7.809,33	7.809,33	7.809,33	7.809,33	MEDICINA DEL TRABAJO	2
5	11321	CATEGORIAS MÉDICAS	BONO	1	206.091,00	206.091,00	17.174,25	17.174,25	17.174,25	17.174,25	17.174,25	17.174,25	17.174,25	17.174,25	17.174,25	17.174,25	17.174,25	17.174,25	MEDICINA DEL TRABAJO	2
6	11324	OTRAS RENUMERACIONES	BONO	1	17.990,00	17.990,00	1.499,24	1.499,16	1.499,16	1.499,16	1.499,16	1.499,16	1.499,16	1.499,16	1.499,16	1.499,16	1.499,16	1.499,16	MEDICINA DEL TRABAJO	2
7	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	64.277,00	64.277,00	5.356,49	5.356,41	5.356,41	5.356,41	5.356,41	5.356,41	5.356,41	5.356,41	5.356,41	5.356,41	5.356,41	5.356,41	MEDICINA DEL TRABAJO	2
8	11700	SUELDOS	SUELDO	1	453.528,00	453.528,00	37.794,00	37.794,00	37.794,00	37.794,00	37.794,00	37.794,00	37.794,00	37.794,00	37.794,00	37.794,00	37.794,00	37.794,00	MEDICINA DEL TRABAJO	2
9	13110	REGIMEN DE CORTO PLAZO(SALUD)	APORTE	1	77.132,00	77.132,00	6.427,74	6.427,66	6.427,66	6.427,66	6.427,66	6.427,66	6.427,66	6.427,66	6.427,66	6.427,66	6.427,66	6.427,66	MEDICINA DEL TRABAJO	2
10	13120	PRIMA DE RIESGO PROF.- REGIMEN DE L.P.	APORTE	1	13.189,00	13.189,00	1.099,12	1.099,08	1.099,08	1.099,08	1.099,08	1.099,08	1.099,08	1.099,08	1.099,08	1.099,08	1.099,08	1.099,08	MEDICINA DEL TRABAJO	2
11	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	23.140,00	23.140,00	1.928,37	1.928,33	1.928,33	1.928,33	1.928,33	1.928,33	1.928,33	1.928,33	1.928,33	1.928,33	1.928,33	1.928,33	MEDICINA DEL TRABAJO	2
12	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	15.427,00	15.427,00	1.285,62	1.285,58	1.285,58	1.285,58	1.285,58	1.285,58	1.285,58	1.285,58	1.285,58	1.285,58	1.285,58	1.285,58	MEDICINA DEL TRABAJO	2
13	39400	TENSIOMETRO DIGITAL	PIEZA	4	800,00	3.200,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	2
14	39400	INSTRUMENTAL MENOR MEDICO QUIRURGICO	PIEZA	1	19.110,00	19.110,00	0,00	0,00	19.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	2
15	39800	OTROS REPUESTOS Y ACCESORIOS	PIEZA	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	2
16	43110	BIOMBO	PIEZA	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	2
17	43400	BALANZA CON TALLIMETRO DIGITAL	PIEZA	2	3.500,00	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	2
18	43400	VIBROMETRO	PIEZA	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	2
19	43400	ESTACION D3E DIAGNOSTICO RADIOLOGO	PIEZA	1	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	2
20	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	18.934,00	18.934,00	1.577,87	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	MEDICINA DEL TRABAJO	13
21	21300	AGUA	SERVICIO	1	9.467,00	9.467,00	788,99	788,91	788,91	788,91	788,91	788,91	788,91	788,91	788,91	788,91	788,91	788,91	MEDICINA DEL TRABAJO	13
22	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	3.787,00	3.787,00	315,62	315,58	315,58	315,58	315,58	315,58	315,58	315,58	315,58	315,58	315,58	315,58	MEDICINA DEL TRABAJO	13
23	21600	ENLACE POR MEDIO DE FIBRA OPTICA MEDICINA DEL TRABAJO – HOSPITAL OBRERO N° 2	SERVICIO	1	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
24	22110	PASAJES AL INTERIOR DEL PAIS	SERVICIO	1	2.898,00	2.898,00	241,50	241,50	241,50	241,50	241,50	241,50	241,50	241,50	241,50	241,50	241,50	241,50	MEDICINA DEL TRABAJO	13
25	22210	VIATICOS POR VIAJES AL INTERIOR DEL PAIS	SERVICIO	1	1.558,00	1.558,00	0,00	0,00	0,00	1.558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
26	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	36.936,00	36.936,00	3.078,00	3.078,00	3.078,00	3.078,00	3.078,00	3.078,00	3.078,00	3.078,00	3.078,00	3.078,00	3.078,00	3.078,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
27	25400	LAVANDERIA LIMPIEZA E HIGUIENE	SERVICIO	1	15.600,00	15.600,00	0,00	0,00	15.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
28	25600	SERVICIO DE IMPRENTA FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICOS	SERVICIO	1	5.140,00	5.140,00	0,00	0,00	5.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Enrique E. Calderón Cárdenas JEFE a.i. MEDICINA DEL TRABAJO CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA



POA 2021

JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES - CBBA.

- AFILIACION Y REGISTRO
- JEFATURA SERVICIOS GENERALES REGIONAL
- UNIDAD DE ALMACENES
- UNIDAD DE COMPRAS
- UNIDAD DE CONTABILIDAD
- UNIDAD DE PRESUPUESTOS
- UNIDAD DE ACTIVOS FIJOS
- UNIDAD DE TESORERIA
- COBRANZAS E INSPECCIÓN DE EMPRESAS
- UNIDAD DE RECAUDACIONES
- UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
- VIGENCIA DE DERECHOS
- 98 - TRANSFERENCIAS MINISTERIO DE SALUD CBBA.
- 99 - PAGO DE BENEFICIOS SOCIALESCBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0062 JEFATURA SERVICIOS GENERALES REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	SUPERVISION DE LA ACTUALIZACION Y DEPURACION DE LA BASE DE DATOS Y REGISTROS DE LA POBLACION AFILIADA	POBLACION AFILIADA CON INFORMACIÓN ACTUALIZADA SUPERVISADA	JEFE SERVICIOS GENERALES	N° DE SUPERVISIONES EFECTUADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE SUPERVISION CON DOCUMENTO TECNICO	27.150,00
2	6.3.1.	15	15	2	SUPERVISION DE LA ACTUALIZACIÓN Y DEPURACIÓN DEL REGISTRO EMPRESAS AFILIADAS (EMPRESAS (ENTIDADES PUBLICAS, EMPRESAS PUBLICAS , PRIVADAS, COOPERATIVAS, AFP, SENASIR)	BASE DE DATOS ACTUALIZADA	JEFE SERVICIOS GENERALES	N° EMPRESAS CON REGISTROS DEPURADOS Y ACTUALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE SUPERVISION CON DOCUMENTO TECNICO	0.00
3	6.3.1.	15	15	3	SUPERVISAR LA CAPTACIÓN DE NUEVAS EMPRESAS AFILIADAS A LA C.N.S	COBERTURA DE EMPRESAS AFILIADAS A LA C.N.S INCREMENTADA	JEFE SERVICIOS GENERALES	N° DE EMPRESAS NUEVAS AFILIADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE SUPERVISION CON DOCUMENTO TECNICO	0.00
4	6.3.1.	15	15	4	SUPERVISION REVALORIZACION DE LOS ACTIVOS FIJOS EN LA C.N.S	INFORME DE REVALORIZACION APROBADO	JEFE SERVICIOS GENERALES	N° DE INFORME DE REVALORIZACION	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE SUPERVISION CON DOCUMENTO TECNICO	0.00
5	6.3.1.	15	15	5	EVALUACION DE LA EJECUCIÓN DEL PAC	PAC EVALUADO	JEFE SERVICIOS GENERALES	N°DE EVALUACIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE EVALUACION	0.00
6	6.3.1.	15	15	6	EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTARIA (INGRESOS Y EGRESOS) DE LA REGIONAL.	INFORMACION OPORTUNA Y CONFIABLES SOBRE EJECUCION	JEFE SERVICIOS GENERALES	N°DE EVALUACIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE EVALUACION	0.00
7	6.3.1.	15	15	7	EVALUACION Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN FINANCIERA DE LOS PROYECTOS DE INVERSION	INFORMACION OPORTUNA Y CONFIABLES SOBRE EJECUCION	JEFE SERVICIOS GENERALES	N° EVALUACIONES Y SEGUIMIENTOS REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE EVALUACION	0.00
8	6.3.1.	15	15	8	ELABORACION DEL POA Y ANTEPROYECTO DE PRESUPUESTO 2022	POA Y PRESUPUESTO GESTION 2022 PRESENTADO	JEFE SERVICIOS GENERALES	NO POA ANTEPROYECTOS DE PRESUPUESTO ELABORADO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	POA 2022	0.00
9	6.3.1.	15	15	9	EJECUTAR UNA GESTION ADMINISTRATIVA EFICIENTE	GESTION ADMINISTRATIVA EFICIENTE	JEFE SERVICIOS GENERALES	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME EJECUCION PRESUPUESTARIA	11.670.828,00
10	6.3.1.	15	15	10	SUPERVISION ELABORACIÓN DE FLUJOS DE CAJA Y CONCILIACIONES BANCARIAS	INFORMACION FINANCIERA CONSOLIDADA	DIVISION NACIONAL DE TESORERIA	NO DE ESTADOS DE CUENTA ELABORADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FLUJOS FINANCIEROS	0.00
11	6.3.1.	15	15	11	SUPERVISION FUNCIONAMIENTO OPERATIVO DE LA DIVISION DE CAJA - TESORERIA	INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	JEFATURA SERVICIOS GENERALES	N° DE INFORME	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME EJECUCION PRESUPUESTARIA	0.00

11

65 - 3

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Cecilia Soria Calderon JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 73 0000 003 - MEDICINA DEL TRABAJO
SUBACT. : 0113 MEDICINA DEL TRABAJO

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
29	26610	SERVICIOS PUBLICOS	SERVICIO	1	60.000,00	60.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	5.000,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
30	31110	GASTOS DESTINADOS AL PAGO DE REFRIGERIO	SERVICIO	1	35.064,00	35.064,00	2.922,00	2.922,00	2.922,00	2.922,00	2.922,00	2.922,00	2.922,00	2.922,00	2.922,00	2.922,00	2.922,00	2.922,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
31	32200	TRIPTICOS	HOJAS	2	600,00	1.200,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
32	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	8.400,00	8.400,00	0,00	0,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
33	34200	PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS	PIEZA	1	11.000,00	11.000,00	0,00	0,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
34	43110	RIELES PARA CORTINAS	PIEZA	13	350,00	4.550,00	0,00	0,00	4.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
35	43700	LAVADORA	PIEZA	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
36	43700	PLANCHA	PIEZA	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA DEL TRABAJO	13
TOTAL PROGRAMADO						1.596.780,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Enrique E. Calderon Cárdenas JEFE a.i. MEDICINA DEL TRABAJO CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 73 0000 003 - MEDICINA DEL TRABAJO
SUBACT. : 0113 MEDICINA DEL TRABAJO

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	93.712,00
2	11321	Categorias Médicas	206.091,00
3	11324	Otras Remuneraciones	17.990,00
4	11400	Aguinaldos	64.277,00
5	11700	Sueldos	453.528,00
6	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	77.132,00
7	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	13.189,00
8	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	23.140,00
9	13200	Aporte Patronal para Vivienda	15.427,00
10	21200	Energia Eléctrica	18.934,00
11	21300	Agua	9.467,00
12	21400	Telefonia	3.787,00
13	21600	Internet y Otros	20.000,00
14	22110	Pasajes al Interior del País	2.898,00
15	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	1.558,00
16	22600	Transporte de Personal	36.936,00
17	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	15.600,00
18	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	5.140,00
19	26610	Servicios Públicos	60.000,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	35.064,00
21	32200	Productos de Artes Gráficas	1.200,00
22	33300	Prendas de Vestir	8.400,00
23	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	11.000,00
24	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	22.310,00
25	39800	Otros Repuestos y Accesorios	1.000,00
26	43110	Equipo de Oficina y Muebles	15.000,00
27	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	357.000,00
28	43700	Otra Maquinaria y Equipo	7.000,00
TOTAL PROGRAMADO			1.596.780,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Enrique E. Calderón Cárdenas JEFE a.i. MEDICINA DEL TRABAJO CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. COCHABBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0062 JEFATURA SERVICIOS GENERALES REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	43110	CASILLEROS METALICOS DE 3 CUERPOS CON 6 PUERTAS	PIEZA	1	27.150,00	27.150,00	0,00	0,00	27.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SERVICIOS GENERALES	1
2	11220	BONO ANTIGÜEDAD	BONO	1	1.858.037,00	1.858.037,00	154.836,38	154.836,42	154.836,42	154.836,42	154.836,42	154.836,42	154.836,42	154.836,42	154.836,42	154.836,42	154.836,42	154.836,42	SERVICIOS GENERALES	9
3	11324	OTRAS RENUMERACIONES	BONO	1	367.988,00	367.988,00	30.665,63	30.665,67	30.665,67	30.665,67	30.665,67	30.665,67	30.665,67	30.665,67	30.665,67	30.665,67	30.665,67	30.665,67	SERVICIOS GENERALES	9
4	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	646.509,00	646.509,00	53.875,75	53.875,75	53.875,75	53.875,75	53.875,75	53.875,75	53.875,75	53.875,75	53.875,75	53.875,75	53.875,75	53.875,75	SERVICIOS GENERALES	9
5	11700	SUELDOS	SUELDO	1	5.418.036,00	5.418.036,00	451.503,00	451.503,00	451.503,00	451.503,00	451.503,00	451.503,00	451.503,00	451.503,00	451.503,00	451.503,00	451.503,00	451.503,00	SERVICIOS GENERALES	9
6	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	114.046,00	114.046,00	9.503,87	9.503,83	9.503,83	9.503,83	9.503,83	9.503,83	9.503,83	9.503,83	9.503,83	9.503,83	9.503,83	9.503,83	SERVICIOS GENERALES	9
7	13110	REGIMEN DE CORTO PLAZO(SALUD)	APORTE	1	775.812,00	775.812,00	64.651,00	64.651,00	64.651,00	64.651,00	64.651,00	64.651,00	64.651,00	64.651,00	64.651,00	64.651,00	64.651,00	64.651,00	SERVICIOS GENERALES	9
8	13120	PRIMA DE RIESGO PROF.- REGIMEN DE L.P.	APORTE	1	132.663,00	132.663,00	11.055,25	11.055,25	11.055,25	11.055,25	11.055,25	11.055,25	11.055,25	11.055,25	11.055,25	11.055,25	11.055,25	11.055,25	SERVICIOS GENERALES	9
9	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	232.743,00	232.743,00	19.395,25	19.395,25	19.395,25	19.395,25	19.395,25	19.395,25	19.395,25	19.395,25	19.395,25	19.395,25	19.395,25	19.395,25	SERVICIOS GENERALES	9
10	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	155.163,00	155.163,00	12.930,25	12.930,25	12.930,25	12.930,25	12.930,25	12.930,25	12.930,25	12.930,25	12.930,25	12.930,25	12.930,25	12.930,25	SERVICIOS GENERALES	9
11	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	88.360,00	88.360,00	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,37	SERVICIOS GENERALES	9
12	21300	AGUA	SERVICIO	1	16.410,00	16.410,00	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	SERVICIOS GENERALES	9
13	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	82.048,00	82.048,00	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,33	6.837,37	SERVICIOS GENERALES	9
14	21600	INTERNET	SERVICIO	1	198.178,00	198.178,00	16.514,83	16.514,83	16.514,83	16.514,83	16.514,83	16.514,83	16.514,83	16.514,83	16.514,83	16.514,83	16.514,83	16.514,87	SERVICIOS GENERALES	9
15	22110	PASAJES AL INTERIOR DEL PAIS	PASAJES	1	35.490,00	35.490,00	2.957,50	2.957,50	2.957,50	2.957,50	2.957,50	2.957,50	2.957,50	2.957,50	2.957,50	2.957,50	2.957,50	2.957,50	SERVICIOS GENERALES	9
16	22210	VIATICOS POR VIAJES AL INTERIOR DEL PAIS	VIATICOS	1	54.537,00	54.537,00	4.544,75	4.544,75	4.544,75	4.544,75	4.544,75	4.544,75	4.544,75	4.544,75	4.544,75	4.544,75	4.544,75	4.544,75	SERVICIOS GENERALES	9
17	22300	FLETES Y ALMACENAMIENTO	SERVICIO	1	54.072,00	54.072,00	4.506,00	4.506,00	4.506,00	4.506,00	4.506,00	4.506,00	4.506,00	4.506,00	4.506,00	4.506,00	4.506,00	4.506,00	SERVICIOS GENERALES	9
18	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	547.884,00	547.884,00	45.657,00	45.657,00	45.657,00	45.657,00	45.657,00	45.657,00	45.657,00	45.657,00	45.657,00	45.657,00	45.657,00	45.657,00	SERVICIOS GENERALES	9
19	25300	COMISIONES Y GASTOS BANCARIOS	SERVICIO	1	37.868,00	37.868,00	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,74	SERVICIOS GENERALES	9
20	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	1.668,00	1.668,00	139,00	139,00	139,00	139,00	139,00	139,00	139,00	139,00	139,00	139,00	139,00	139,00	SERVICIOS GENERALES	9
21	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	183.000,00	183.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SERVICIOS GENERALES	9
22	25700	CAPACITACION DEL PERSONAL	SERVICIO	1	24.000,00	24.000,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SERVICIOS GENERALES	9
23	31110	GASTOS DESTINADOS AL PAGO DE REFRIGERIO	SERVICIO	1	520.116,00	520.116,00	43.343,00	43.343,00	43.343,00	43.343,00	43.343,00	43.343,00	43.343,00	43.343,00	43.343,00	43.343,00	43.343,00	43.343,00	SERVICIOS GENERALES	9
24	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	124.600,00	124.600,00	0,00	0,00	124.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SERVICIOS GENERALES	9
25	33400	CALZADOS	PAR	2	800,00	1.600,00	0,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	SERVICIOS GENERALES	9
TOTAL PROGRAMADO						11.697.978,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0062 JEFATURA SERVICIOS GENERALES REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	1.858.037,00
2	**11324**	Otras Remuneraciones	367.988,00
3	**11400**	Aguinaldos	646.509,00
4	**11700**	Sueldos	5.418.036,00
5	**11910**	Horas Extraordinarias	114.046,00
6	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	775.612,00
7	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	132.663,00
8	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	232.743,00
9	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	155.163,00
10	**21200**	Energía Eléctrica	88.360,00
11	**21300**	Agua	16.410,00
12	**21400**	Telefonia	82.048,00
13	**21600**	Internet y Otros	198.178,00
14	**22110**	Pasajes al Interior del Pais	35.490,00
15	**22210**	Viáticos por Viajes al Interior del País	54.537,00
16	**22300**	Fletes y Almacenamiento	54.072,00
17	**22600**	Transporte de Personal	547.884,00
18	**25300**	Comisiones y Gastos Bancarios	37.868,00
19	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	1.668,00
20	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	183.000,00
21	**25700**	Capacitación del Personal	24.000,00
22	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	520.116,00
23	**33300**	Prendas de Vestir	124.600,00
24	**33400**	Calzados	1.600,00
25	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	27.150,00
TOTAL PROGRAMADO			**11.697.978,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lucia Sonia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 000000007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CODIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	1.858.037,00
2	11324	Otras Remuneraciones	367.988,00
3	11400	Aguinaldos	646.509,00
4	11700	Sueldos	5.418.036,00
5	11910	Horas Extraordinarias	114.046,00
6	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	775.812,00
7	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	132.663,00
8	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	232.743,00
9	13200	Aporte Patronal para Vivienda	155.163,00
10	21200	Energía Eléctrica	86.360,00
11	21300	Agua	16.410,00
12	21400	Telefonia	82.048,00
13	21600	Internet y Otros	198.178,00
14	22110	Pasajes al Interior del País	35.490,00
15	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	54.537,00
16	22300	Fletes y Almacenamiento	54.072,00
17	22500	Seguros	420.000,00
18	22600	Transporte de Personal	547.884,00
19	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	30.000,00
20	25220	Consultores de Línea	70.000,00
21	25300	Comisiones y Gastos Bancarios	37.868,00
22	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	1.668,00
23	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	250.000,00
24	25700	Capacitación del Personal	84.000,00
25	26630	Servicio por Traslado de Valores	60.000,00
26	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	520.116,00
27	32100	Papel	487.432,00
28	32200	Productos de Artes Gráficas	856.980,00
29	33300	Prendas de Vestir	124.600,00
30	33400	Calzados	1.600,00
31	39100	Material de Limpieza	1.967.328,00
32	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	1.500.000,00
33	43110	Equipo de Oficina y Muebles	320.250,00
TOTAL PROGRAMADO			17.509.818,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Lic. Ana Lucia Sofia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ADM. REGIONAL : 000000007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	1.858.037,00	1.858.037,00	0,00
2	11324	Otras Remuneraciones	367.988,00	367.988,00	0,00
3	11400	Aguinaldos	646.509,00	646.509,00	0,00
4	11700	Sueldos	5.418.036,00	5.418.036,00	0,00
5	11910	Horas Extraordinarias	114.046,00	114.046,00	0,00
6	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	775.812,00	775.812,00	0,00
7	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	132.663,00	132.663,00	0,00
8	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	232.743,00	232.743,00	0,00
9	13200	Aporte Patronal para Vivienda	155.163,00	155.163,00	0,00
10	21200	Energía Eléctrica	88.360,00	88.360,00	0,00
11	21300	Agua	16.410,00	16.410,00	0,00
12	21400	Telefonía	82.048,00	82.048,00	0,00
13	21600	Internet y Otros	198.178,00	198.178,00	0,00
14	22110	Pasajes al Interior del País	35.490,00	35.490,00	0,00
15	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	54.537,00	54.537,00	0,00
16	22300	Fletes y Almacenamiento	54.072,00	54.072,00	0,00
17	22500	Seguros	420.000,00	420.000,00	0,00
18	22600	Transporte de Personal	547.884,00	547.884,00	0,00
19	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	30.000,00	30.000,00	0,00
20	25220	Consultores de Línea	70.000,00	70.000,00	0,00
21	25300	Comisiones y Gastos Bancarios	37.868,00	37.868,00	0,00
22	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	1.668,00	1.668,00	0,00
23	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	250.000,00	250.000,00	0,00
24	25700	Capacitación del Personal	84.000,00	84.000,00	0,00
25	26630	Servicio por Traslado de Valores	60.000,00	60.000,00	0,00
26	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	520.116,00	520.116,00	0,00
27	32100	Papel	487.432,00	487.432,00	0,00
28	32200	Productos de Artes Gráficas	856.980,00	856.980,00	0,00
29	33300	Prendas de Vestir	124.600,00	124.600,00	0,00
30	33400	Calzados	1.600,00	1.600,00	0,00
31	39100	Material de Limpieza	1.967.328,00	1.967.328,00	0,00
32	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	1.500.000,00	1.500.000,00	0,00
33	43110	Equipo de Oficina y Muebles	320.250,00	320.250,00	0,00
TOTAL			17.509.818,00	17.509.818,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0094 AFILIACION Y REGISTRO

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.2.1	10	10	1	ELABORACION DE REPORTES DE BAJAS Y ALTAS (AFILIADOS Y EMPRESAS)	REPORTES DE ALTAS Y BAJAS	AFILIACIÓN Y REGISTRO	N° DE REPORTES	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES	0.00
2	6.2.1	10	10	2	ACTUALIZACION Y DEPURACION DE LA BASE DE DATOS Y REGISTROS DE LA POBLACION AFILIADA	POBLACION AFILIADA CON INFORMACIÓN ACTUALIZADA	AFILIACIÓN Y REGISTRO	% AFILIADOS CON REGISTROS ACTUALIZADOS Y DEPURADOS	0	80	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	80%	0%	REPORTES ACTUALIZADOS REGISTRADOS EN SISTEMA	0.00
3	6.2.1	10	10	3	INCREMENTO DE LA POBLACION SEGURADA EN 5% DURANTE LA GESTION	COBERTURA DE POBLACIÓN AFILIADA INCREMENTADA	AFILIACIÓN Y REGISTRO	PORCENTAJE DE INCREMENTO DE POBLACIÓN ASEGURADA	0	5	0%	0%	1%	0%	0%	2%	0%	0%	1%	0%	0%	1%	REPORTE DE REGISTROS Y CUADRO DEMOSTRATIVO	0.00
4	6.2.1	10	10	4	ACTUALIZACIÓN Y DEPURACIÓN DEL REGISTRO EMPRESAS AFILIADAS (EMPRESAS (ENTIDADES PUBLICAS, EMPRESAS PUBLICAS , PRIVADAS, COOPERATIVAS, AFP, SENASIR)	BASE DE DATOS ACTUALIZADA	AFILIACIÓN Y REGISTRO	N° EMPRESAS CON REGISTROS DEPURADOS Y ACTUALIZADOS	0	80	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	80%	0%	REPORTES DE SISTEMAS ACTUALIZADO AL MES DE REPORTE	0.00
5	6.2.1	10	10	5	CAPTACIÓN DE NUEVAS EMPRESAS AFILIADAS A LA C.N.S	COBERTURA DE EMPRESAS AFILIADAS A LA C.N.S INCREMENTADA	AFILIACIÓN Y REGISTRO	N° DE EMPRESAS NUEVAS AFILIADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE DE REGISTROS	0.00
6	6.2.1	10	10	6	CALIFICACIÓN, MONITOREO Y REVISIÓN DE LAS SOLICITUDES DE REEMBOLSO DEL SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL	REEMBOLSO DEL SUBSIDIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL -SIT-CONFORME A NORMATIVO	AFILIACIÓN Y REGISTRO	NO DE CALIFICACIONES EMITIDAD POR INCAPACIDAD TEMPORAL	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORMES CONSOLIDADOS PARA EL REEMBOLSO DEL SIT	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Lic. Ana Lucila Sonia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

SECCION AFILIACIONES REGIONAL - COCHABAMBA

AFILIACION DE EMPRESAS

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0067 UNIDAD DE ALMACENES

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	ELABORACIÓN DE INVENTARIO DE ALMACENES	INVENTARIO DE ALMACENES REALIZADO	ALMACENES	N° INVENTARIO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	INVENTARIO	0.00
2	6.3.1.	15	15	2	ADQUISICIÓN DE MATERIALES EN GENERAL	MATERIALES ADQUIRIDOS	ALMACENES	N° DE REQUERIMIENTOS	0	145	0	0	45	0	50	0	50	0	0	0	0	0	PEDIDOS INTERNOS PRESENTADOS A LA UNIDAD DE ADQUISICIONES	5.047.740,00
3	6.3.1.	15	15	3	ATENCION DEL 100% DE RECEPCIÓN Y DESPACHO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, REACTIVOS Y MATERIALES EN GENERAL	MEDICAMENTOS, INSUMOS, REACTIVOS Y MATERIALES EN GRAL RECEPCIONADOS Y DEPACHADOS	ALMACENES	% DE RECEPCIONES Y DEPACHOS ATENDIDOS	0	12 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	FORMULARIOS DL-10 REMITIDO A CONTABILIDAD	0.00
4	6.3.1.	15	15	4	IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE SEGURIDAD Y SALVAGUARDA	ALMACEN CON MEDIDAS DE SALVAGUARDA	ALMACENES	N° DE MEDIDAS IMPLEMENTADAS	0	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	REPORTE TRIMESTRAL DE IMPLEMENTACION DE MEDIDAS	0.00

4

162 1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Cr. Doris L. Castillo Clavijo JEFE ALMACENES C.N.S. FIRMA	Lic. Ana Maria Sofia Calvo JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0067 UNIDAD DE ALMACENES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	24120	MANTENIMIENTO EQUIPOS DE REFRIGERACION	GLOBAL	1	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
2	32100	PAPEL CONTINUO BLANCO CON 2 COPIAS MED 9 1/2X11X3	HOJA	50000	0,55	27.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
3	32100	PAPEL BOND 1/2 CARTA PARA ATENCION DE SALUD 2.16 MM H. 75 G.	HOJAS	2000000	0,10	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
4	32100	PAPEL CARBONICO TAMAÑO OFICIO	HOJAS	25000	0,90	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
5	32100	PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO DE 75 GR.	HOJA	1500000	0,10	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
6	32100	PAPEL BOND TAMAÑO CARTA DE 75 GR	HOJA	874320	0,10	87.432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87.432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
7	32200	FORM. DM-149 OPERACIÓN	BLOCK	500	20,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
8	32200	DNP-C 002 PAPELETA DE LICENCIA	BLOCK	600	12,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
9	32200	FORM DL-6 KARDEX FISICO VALORADO	PIEZA	5000	1,30	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
10	32200	DL-3 VALE PARA ALMACENES	BLOCK	50	25,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
11	32200	DL-10 VALE DE ALMACENES	BLOCK	500	42,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
12	32200	DM-290 TAPAS Y CONTRATAPAS	JUEGO	10000	1,80	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
13	32200	DM-159-B HOJA CLINICA MEDICA	BLOCK	2000	20,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
14	32200	DM-131-A EPICRISIS	BLOCK	1000	15,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
15	32200	SOBRES PARA DESPACHO DE MEDICAMENTO	PIEZA	500000	0,20	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
16	32200	DM-171 PEDIDO INTERNO	BLOCK	1500	12,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
17	32200	DM-170 SOBRES P/PLACAS RADIOGRAFICAS	PIEZA	10000	2,20	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
18	32200	FORM. DM-301 RECETA MEDICA NEGRA	GLOBAL	15000	6,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
19	32200	FORM EM-204 INFORME ESTADISTICO	BLOCK	200	22,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
20	32200	FORMULARIO DE REFERENCIA T/CARTA DE 75 GR.	BLOCK	3000	18,00	54.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
21	32200	PERFIL FARMACOTERAPEUTICO	BLOCK	50	35,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
22	32200	FORM AVC-09 CERT INCP TEMPORAL	BLOCK	1500	13,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
23	32200	FORM. O&M-1 PAPEL CARTA MEMBRENTADO ORIGINAL 75 GR.	BLOCK	10000	15,00	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
24	32200	SOBRES MANILA PARA EL SISTEMA AVC	PIEZA	30000	0,70	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
25	32200	REPORTE DE TRANSFUSION DE SANGRE Y/O HEMOCONPONENTES CPQ-CRIOS	BLOCK	50	18,90	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
26	32200	REPORTE DE TRANSFUSION DE SANGRE Y/O HEMOCONPONENTES CGR-PFC	BLOCK	150	18,90	2.835,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.835,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
27	32200	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSFUSION SANGUINEA SEGURA	BLOCK	100	60,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Cr. Doris L. Castillo Clavijo JEFE ALMACENES C.N.S. FIRMA	Lic. Ana [illegible] Soria Calderon JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0067 UNIDAD DE ALMACENES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
28	32200	SOLICITUD TRANSFUSIONES DE SANGRE HEMOCOMPONENTES	BLOCK	100	28,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
29	32200	PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD	BLOCK	100	14,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
30	32200	INVITACION PARA DONATES DE SANGRE	BLOCK	100	24,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
31	32200	FORM. DM-147 HOJA DE ENFERMERIA	BLOCK	5000	18,50	92.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
32	32200	FORM.CUIDADOS INTERMEDIOS MEDICINA	HOJAS	4000	0,95	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
33	32200	DM-303-A RECETARIO DOSIS UNITARIA T/C 64G	BLOCK	100	20,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
34	32200	FORM. DM-225-A HISTORIA CLINICA ODONTOLOGIA	HOJA	20000	1,30	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
35	32200	FORMULARIO DE ACTA DE RECEPCION	BLOCK	200	18,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
36	32200	FORM. EM-203 INFORME DIARIO DE CONSULTA ODONTOLOGIA T/O 64G	BLOCK	1000	22,00	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
37	32200	FORM. RECIBO EXAMEN PREOCUPACIONAL NUMERACION CORRELATIVO PAPEL DE 65GRS. 1 ORIGINAL Y 2 COPIAS CON QUIMICO CADA BLOCK DE 50 JUEGOS	BLOCK	800	10,00	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
38	32200	FORM. DM-125 CUADRO TERMICO	PIEZA	10000	1,80	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
39	32200	FORM. DM-146 EVALUACION Y TRATAMIENTO	BLOCK	2000	22,00	44.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
40	32200	SOBRES PARA MAMOGRAFIA T/CARTA CON LOGOTIPO	PIEZA	4000	1,50	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
41	32200	FORM. DE FLUJO DE TERAPIA INTENSIVA	PIEZA	5000	1,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
42	32200	FORM. DP-03 SOLICITUD DE VACACION	BLOCK	300	17,00	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
43	39100	BOLSAS NEGRAS GRANDES DE 65 X 80	PIEZA	50000	1,90	95.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
44	39100	BOLSAS NEGRAS MEDIANAS DE 50 X65	PIEZA	50000	1,30	65.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
45	39100	BOLSAS ROJAS GRANDES DE 65 X 80	PIEZA	50000	2,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
46	39100	BOLSAS ROJAS MEDIANAS DE 50 X65	PIEZA	50000	1,40	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
47	39100	DETERGENTE GRANULADO DE 800 GM	BOLSA	5000	18,50	92.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
48	39100	JABON LIQUIDO PARA LAVADO DE ROPA	LITRO	7000	20,00	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
49	39100	CERA LIQUIDA AL AGUA	FRASCO	500	25,00	12.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
50	39100	PAÑOS O TRAPOS PARA LIMPIAR Y SECAR PISO PLOMOS	PIEZA	4000	9,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
51	39100	JABON LIQUIDO PARA LAVADO DE MANOS HOSPITALARIO 5L	BIDON	1000	95,00	95.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
52	39100	PALETAS DE GOMA GRANDE	PIEZA	400	22,00	8.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
53	39100	JABON LIQUIDO PARA VAJILLA DE 5 LTS	BIDON	400	75,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
54	39100	DETERGENTE ENZIMATICO 50 LITR0	BIDON	2000	49,50	99.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Cr. Doris L. Castillo Clavijo JEFE ALMACENES C.N.S. FIRMA	Lic. [illegible] Soria Valdez JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0067 UNIDAD DE ALMACENES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
55	39100	DETERGENTE LIQUIDO 50 LITR0	BIDON	1550	27,50	42.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
56	39100	POTENCIADOR LIQUIDO 50 LITR0	BIDON	3100	28,40	88.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
57	39100	BLANQUEADOR LIQUIDO 50 LITR0	BIDON	4000	32,00	128.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
58	39100	SUAVIZANTE LIQUIDO 50 LITR0	BIDON	2500	19,50	48.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
59	39100	PAPEL TOALLA P/DISPENSADOR BLANCO	ROLLO	1800	105,00	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
60	39100	PAPEL ABSORVENTE	ROLLO	8000	8,50	68.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
61	39100	GUANTES DE GOMA DIFERENTES MEDIDAS	PAR	7000	17,00	119.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
62	39100	MOPAS TIPO AVION MEDIANAS	PIEZA	50	129,98	6.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
63	39100	MOPAS TIPO AVION GRANDES	PIEZA	50	180,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
64	39100	LIQUIDO ANTIZARRO 5 LTS	BIDON	400	96,00	38.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
65	39100	SACAGRASA DE 5 LTS	BIDON	250	85,00	21.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
66	39100	JABON ESPUMA P/DISPENSADOR	PIEZA	500	90,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
67	39100	LAVANDINA PARA USO HOSPITALARIO	LITRO	14997	12,00	179.964,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179.964,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
68	39100	BASURERO	PIEZA	200	200,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
69	39100	DESINFECTANTE BASE DE AMONIO CUATERNARIO 5 LTS	BIDON	200	500,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
70	39500	CUADERNO CUADRICULADO T/OFICIO	PIEZA	500	23,00	11.500,00	0,00	0,00	11.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
71	39500	GRAPAS 24/6	CAJAS	2720	4,50	12.240,00	0,00	0,00	12.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
72	39500	PEGAMENTO UHU	PIEZA	1000	14,00	14.000,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
73	39500	BOLIGRAFOS AZULES	PIEZA	8000	4,00	32.000,00	0,00	0,00	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
74	39500	LAPICES NEGRO	PIEZA	5000	2,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
75	39500	LIPICES ROJOS	PIEZA	500	3,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
76	39500	LIBRO DE ACTAS	PIEZA	300	24,50	7.350,00	0,00	0,00	7.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
77	39500	TINTA PARA FOLIADOR AUTOMATICOS	PIEZA	100	45,00	4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
78	39500	TINTA PARA TAMPO DIF. COLORES	PIEZA	500	10,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
79	39500	CORRECTOR DE CINTA	PIEZA	46	12,00	552,00	0,00	0,00	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
80	39500	MARCADORES DE AGUA DIF. COLORES	PIEZA	500	4,50	2.250,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
81	39500	ARCHIVADORES DE PALANCA	PIEZA	500	22,00	11.000,00	0,00	0,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
82	39500	PERFORADORA TIPO INDUSTRIAL	PIEZA	10	2.000,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
83	39500	PERFORTADORA MEDIANA	PIEZA	50	95,00	4.750,00	0,00	0,00	4.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Doris L. Castillo Ciaño JEFE ALMACENES C.N.S. FIRMA	Lic. Andrea Serrate Calder JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0067 UNIDAD DE ALMACENES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
84	39500	ENGRAMPADORAS TIPO INDUSTRIAL	PIEZA	10	350,00	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
85	39500	ENGRAMPADORAS MEDIANAS	PIEZA	50	70,00	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
86	39500	MARCADORES DE VIDRIO	PIEZA	1000	12,00	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
87	39500	SCOCH PEQUEÑO	PIEZA	5000	3,00	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
88	39500	CLIPS PEQUENOS	PIEZA	1000	6,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
89	39500	SOBRES MANILA DOBLE OFICIO	PIEZA	5000	2,20	11.000,00	0,00	0,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
90	39500	FOLEADORES AUTOMATICOS DE 8 DIGITOS	PIEZA	30	500,00	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
91	39500	MASKING O CINTA DE EMBALAJE	PIEZA	2000	6,00	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
92	39500	CUADERNO CUADRICULADO DE 100 ANILLADO	PIEZA	500	18,00	9.000,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
93	39500	CINTA COLOR YMCKO PARA EVOLIS ZENIUS	PIEZA	6	670,00	4.020,00	0,00	0,00	4.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
94	39500	CINTA NEGRO PARA EVOLIS ZENIUS	PIEZA	1	1.118,14	1.118,14	0,00	0,00	1.118,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
95	39500	CINTA BARNIZ HOLOGRAFICA PARA EVOLIS ZENIUS	PIEZA	40	1.250,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
96	39500	CINTA TIPO COLLAR PARA CREDENCIALES	PIEZA	38	8,00	304,00	0,00	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
97	39500	PORTA CREDENCIALES DE PLASTICO RIGIDO	PIEZA	2000	7,00	14.000,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
98	39500	TARJETA PVC BLANCA	PIEZA	3000	2,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
99	39500	CINTA P/IMPRESORA EPSON LX-300	PIEZA	4	37,28	149,10	0,00	0,00	149,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
100	39500	CINTA P/IMPRESORA EPSON LQ-590	PIEZA	4	98,70	394,80	0,00	0,00	394,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
101	39500	CINTA P/IMPRESORA EPSON LQ-2090	PIEZA	10	199,50	1.995,00	0,00	0,00	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
102	39500	TONER HP CF280A	PIEZA	8	1.735,65	13.885,20	0,00	0,00	13.885,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
103	39500	TONER HP CE 285-A DUAL	PIEZA	6	1.161,00	6.966,00	0,00	0,00	6.966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
104	39500	TONER HP CE 250A NEGRO	PIEZA	6	1.270,50	7.623,00	0,00	0,00	7.623,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
105	39500	TONER HP CE 251A CYAN	PIEZA	4	2.495,00	9.980,00	0,00	0,00	9.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
106	39500	TONER HP CE 252A AMARILLO	PIEZA	6	2.495,00	14.970,00	0,00	0,00	14.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
107	39500	TONER HP CE 253A MAGENTA	PIEZA	40	2.494,80	99.792,00	0,00	0,00	99.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
108	39500	TONER XEROX WC6505 NEGRO	PIEZA	6	1.224,30	7.345,80	0,00	0,00	7.345,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
109	39500	TONER XEROX WC6505 CYAN	PIEZA	4	934,50	3.738,00	0,00	0,00	3.738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
110	39500	TONER XEROX WC6505 MAGENTA	PIEZA	4	934,50	3.738,00	0,00	0,00	3.738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
111	39500	TONER LEXMARK MS312	PIEZA	4	1.675,07	6.700,26	0,00	0,00	6.700,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
112	39500	TONER LEXMARK MS417	PIEZA	20	2.492,70	49.854,00	0,00	0,00	49.854,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Doris L. Castillo Clavijo JEFE ALMACENES C.N.S. FIRMA	Lic. Ana Loreta Soria Galvarro JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0067 UNIDAD DE ALMACENES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
113	39500	TONER XEROX P3330	PIEZA	24	2.047,50	49.140,00	0,00	0,00	49.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
114	39500	TONER VERSALINK C-405 NEGRO	PIEZA	16	824,25	13.188,00	0,00	0,00	13.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
115	39500	TONER VERSALINK C-405 CYAN	PIEZA	16	1.878,45	30.055,20	0,00	0,00	30.055,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
116	39500	TONER VERSALINK C-405 AMARILLO	PIEZA	16	1.878,45	30.055,20	0,00	0,00	30.055,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
117	39500	TONER VERSALINK C-405 MAGENTA	PIEZA	30	1.878,45	56.353,50	0,00	0,00	56.353,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
118	39500	TONER XEROX P3320	PIEZA	50	1.888,95	94.447,50	0,00	0,00	94.447,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
119	39500	TONER HP CE505A	PIEZA	50	828,45	41.422,50	0,00	0,00	41.422,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
120	39500	TONER HP 12A	PIEZA	5	672,00	3.360,00	0,00	0,00	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
121	39500	TONER CF258X	PIEZA	80	1.292,55	103.404,00	0,00	0,00	103.404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
122	39500	TONER HP CE310A NEGRO	PIEZA	16	499,80	7.996,80	0,00	0,00	7.996,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
123	39500	TONER HP CE311A CYAN	PIEZA	16	549,15	8.786,40	0,00	0,00	8.786,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
124	39500	TONER HP CE312A AMARILLO	PIEZA	14	549,15	7.688,10	0,00	0,00	7.688,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
125	39500	TONER HP CE313A MAGENTA	PIEZA	14	549,15	7.688,10	0,00	0,00	7.688,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
126	39500	TONER HP CE320A NEGRO	PIEZA	8	682,50	5.460,00	0,00	0,00	5.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
127	39500	TONER HP CE321A CYAN	PIEZA	8	661,50	5.292,00	0,00	0,00	5.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
128	39500	TONER HP CE322A AMARILLO	PIEZA	8	661,50	5.292,00	0,00	0,00	5.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
129	39500	TONER HP CE323A MAGENTA	PIEZA	10	661,50	6.615,00	0,00	0,00	6.615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
130	39500	TONER HP CB540A NEGRO	PIEZA	12	890,40	10.684,80	0,00	0,00	10.684,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
131	39500	TONER HP CB541A CYAN	PIEZA	8	834,75	6.678,00	0,00	0,00	6.678,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
132	39500	TONER HP CEB542A AMARILLO	PIEZA	8	834,75	6.678,00	0,00	0,00	6.678,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
133	39500	TONER HP CB543A MAGENTA	PIEZA	8	834,75	6.678,00	0,00	0,00	6.678,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
134	39500	TONER HP CF230X	PIEZA	15	997,50	14.962,50	0,00	0,00	14.962,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
135	39500	TONER KYOSERA TK-1147	PIEZA	12	2.113,65	25.363,80	0,00	0,00	25.363,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
136	39500	TONER XEROX WC6505 AMARILLO	PIEZA	5	934,50	4.672,50	0,00	0,00	4.672,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
137	39500	TONER XEROX WC6605 NEGRO	PIEZA	8	2.147,25	17.178,00	0,00	0,00	17.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
138	39500	TONER XEROX WC6605 CYAN	PIEZA	8	2.763,60	22.108,80	0,00	0,00	22.108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
139	39500	TONER XEROX WC6605 MAGENTA	PIEZA	8	2.763,60	22.108,80	0,00	0,00	22.108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
140	39500	TONER XEROX WC6605 AMARILLO	PIEZA	8	2.763,60	22.108,80	0,00	0,00	22.108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
141	39500	TONER XEROX WC3325	PIEZA	94	1.951,95	183.483,30	0,00	0,00	183.483,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Cr. Doris L. Castillo Clavijo JEFE ALMACENES C.N.S. FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Calde JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0067 UNIDAD DE ALMACENES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
142	39500	TONER HP CF400A NEGRO	PIEZA	6	1.384,95	8.309,70	0,00	0,00	8.309,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
143	39500	TONER HP CF401A CYAN	PIEZA	4	2.366,70	9.466,80	0,00	0,00	9.466,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
144	39500	TONER HP CF402A AMARILLO	PIEZA	4	2.366,70	9.466,80	0,00	0,00	9.466,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
145	39500	TONER HP CF403A MAGENTA	PIEZA	4	2.366,70	9.466,80	0,00	0,00	9.466,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
146	39500	TONER PARA IMPRESORA	PIEZA	150	787,50	118.125,00	0,00	0,00	118.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
147	43110	ESTABILIZADOR	PIEZA	4	550,00	2.200,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
148	43110	ESCRITORIO EN L	PIEZA	4	4.500,00	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
149	43110	SILLAS GIRATORIAS SEMI EJECUTIVAS	PIEZA	12	1.700,00	20.400,00	0,00	0,00	20.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
150	43110	SILLAS TIPO AEROPUERTO METALICAS	PIEZA	20	2.250,00	45.000,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
151	43110	2 VITRINAS METALICAS	PIEZA	2	4.450,00	8.900,00	0,00	0,00	8.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
152	43110	GRADILLAS METALICAS DE 6 PELDAÑOS CON RUEDAS	PIEZA	40	1.200,00	48.000,00	0,00	0,00	48.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
153	43110	GRADILLAS METALICAS DE 3 PELDAÑOS CON RUEDAS	PIEZA	10	550,00	5.500,00	0,00	0,00	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
154	43110	CARROS DE CARGA PARA DESPACHO CON RUEDAS	PIEZA	10	4.500,00	45.000,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
155	43110	PALETS	PIEZA	20	900,00	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALMACENES	2
TOTAL PROGRAMADO						**5.047.740,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Doris L. Castillo Clavijo JEFE ALMACENES C.N.S. FIRMA	Lic. Ana Lucila Sosa Calder JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0067 UNIDAD DE ALMACENES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**24120**	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	30.000,00
2	**32100**	Papel	487.432,00
3	**32200**	Productos de Artes Gráficas	851.980,00
4	**39100**	Material de Limpieza	1.967.328,00
5	**39500**	Utiles de Escritorio y Oficina	1.500.000,00
6	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	211.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**5.047.740,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Cr. Doris L. Castillo Clavijo JEFE ALMACENES C.N.S. FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Salut JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrero Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0068 UNIDAD DE COMPRAS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	EJECUCION 100% DEL PROGRAMA ANUAL DE CONTRATACIONES (PAC)	PAC EJECUTADO	ADQSUICIONES-PLANIFICACION SERVICIOS GENERALES	% DE EJECUCION	0	100	0	0	20	0	0	40	0	0	20	0	0	20	INFORME DE EJECUCION	0.00
2	6.3.1.	15	15	2	ELABORACION, CONSOLIDACION Y CARGADO AL SICOES DEL PLAN ANUAL DE COMPRAS A NIVEL REGIONAL CONFORME AL D.S. 0181 GESTIÓN 2021	PLN ANUAL DE COMPRAS REGISTRADO EN EL SICOES	UNIDAD DE COMPRAS	N° DE PLAN ANUAL DE COMPRAS CONSOLIDADO	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	FORMULARIO REGISTRADO EN EL SICOES	0.00
3	6.3.1.	15	15	3	ELABORACION Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DE LA BASE DE DATOS DE LOS PROCESOS DE COMPRA DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS A NIVEL REGIONAL	INFORMACION DE PROCESOS DE CONTRATACION DISPONIBLE AL DIA	UNIDAD DE COMPRAS	N° DE ACTUALIZACIONES A LA BASE DE DATOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	BASE DE DATOS CON INFORMACION ACTUALIZADA	0.00
4	6.3.1.	15	15	4	EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA EJECUCION DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES A NIVEL REGIONAL	MEDICION DEL CUMPLIMIENTO	UNIDAD DE COMPRAS	NO DE EVALUACIONES Y SEGUIMIENTOS AL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES.	0	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	INFORME DE EVALUACIÓN	0.00

4 12 3

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Celestino Lozada Vega ENCARGADO ADQUISICIONES FIRMA	Lic. Ana Lucia Segovia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

ADQUISICIONES

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0069 UNIDAD DE CONTABILIDAD

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	ELABORACION DE LOS ESTADOS FINANCIEROS DE LA REGIONAL	ESTADOS FINANCIEROS ELABORADOS	JEFE CONTABILIDAD	N° ESTADOS FINANCIEROS	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ESTADOS FINANCIEROS	44.100,00
2	6.2.1	10	10	2	RECUPERACION DEL 50% DE LA DEUDA POR COBRAR A CORTO PLAZO (CTA.115	50% DE LA DEUDA POR COBRAR A CORTO PLAZO (CTA.115)	JEFE CONTABILIDAD	% DE DEUDA POR COBRAR RECUPERADA	0	50	0	0	10	0	0	10	0	0	15	0	0	15	INFORME Y ESTADO DE CUENTA	0.00
3	6.3.1.	15	15	3	PROVISIÓN PARA TRANSFERENCIAS MENSUALES AL M.S.D. (5%) Y ASUS 0,5%) REALIZADO	TRANSFERENCIAS MENSUALES AL M.S.D. (5%) Y ASUS 0,5%) REALIZADO	JEFE CONTABILIDAD	Nº DE COMPROBANTES	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	COMPROBANTE CONTABLE AD	0.00
4	7.1.1.	12	12	4	CAPACITACION AL PERSONAL DEL SISTEMA DE CONTABILIDAD INTEGRADA	PERSONAL CAPACITADO	JEFE CONTABILIDAD	Nº DE CAPACITACIONES	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES	0.00
5	6.4.1.	11	11	5	INVENTARIOS SORPRESIVOS	INVENTARIOS SORPRESIVOS EFETUADOS	JEFE CONTABILIDAD	N° DE INVENTARIOS SORPRESIVOS	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE INVENTARIOS	0.00
6	6.3.1.	15	15	6	CONTROLAR EL MANEJO DE CAJA CHICA DE MANERA PERIODICA	INFORME DE ARQUEO	JEFE CONTABILIDAD	N° DE REPOSICIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME TECNICO DE MANEJO DE CAJA CHICA DE TODA LA REGIONAL	0.00
7	6.3.1.	15	15	7	CONCILIACION DE REGISTROS CONTABLES TANTO INGRESOS COMO EGRESOS	FORMULARIO DE CONCILIACION	JEFE CONTABILIDAD RESPONSABLE SIIF-ND	N° DE COMPROBANTES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	N° COMPROBANTES	0.00
8	6.3.1.	15	15	8	VERIFICACION DE LA CONSISTENCIA DE LOS REGISTROS CONTABLES DE INGRESOS Y EGRESOS	FORMULARIO DE CONCILIACION	JEFE CONTABILIDAD RESPONSABLE SIIF-ND	N° DE COMPROBANTES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	N° COMPROBANTES	0.00

8 79.2

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Lic. Ana Lucila Sanz Valdez JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Cr. Edwin Gutierrez Sequeiros
CONTADOR REGIONAL a.i.
C.N.S.

CONTABILIDAD

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0069 UNIDAD DE CONTABILIDAD

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	25600	EMPASTADO DE COMPROBANTES CONTABLES	SERVICIO	700	60,00	42.000,00	0,00	0,00	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CONTABILIDAD	1
2	43110	ENGRAMPADORA INDUSTRIAL	PIEZA	2	400,00	800,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CONTABILIDAD	1
3	43110	PERFORADORA INDUSTRIAL	PIEZA	1	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CONTABILIDAD	1
TOTAL PROGRAMADO						44.100,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Lic. Ana [illegible] Calder[illegible] JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Cr. Edwin Gutierrez Sequeiros
CONTADOR REGIONAL a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0069 UNIDAD DE CONTABILIDAD

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	42.000,00
2	43110	Equipo de Oficina y Muebles	2.100,00
TOTAL PROGRAMADO			44.100,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Cr. Edwin Gutierrez Segueiros CONTADOR REGIONAL a.i. C.N.S. FIRMA	Lic. Ana Lucila Sonia Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0076 UNIDAD DE RECAUDACIONES

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.2.1	10	10	**1**	ELABORACION DE REPORTES SOBRE EMPRESAS EN MORA DE LA ADMINISTRACION REGIONAL DE COCHABAMBA	EMPRESAS EN MORA REPORTADAS	RECAUDACIONES	N° DE REPORTES DE EMPRESAS EN MORA	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES	**25.000,00**
2	6.2.1	10	10	**2**	EJECUCIÓN Y CONTROL MENSUAL DE INGRESOS POR APORTES	INGRESO POR APORTES, REPORTADO	RECAUDACIONES	N°DE REPORTES DE INGRESOS POR APORTE	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME A LA AUTORIDAD COMPETENTE	0.00
3	6.2.1	10	10	**3**	INCREMENTO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS EN 10% EN RELACIÓN A LA GESTIÓN ANTERIOR	RECURSOS FINANCIEROS INCREMENTADOSPLAN DE ACCIÓN PARA INCREMENTO DE LAS RECAUDACIONES (AMPLIACIÓN DE COBERTURA), ELABORADO E IMPLEMENTADO	RECAUDACIONES	% DE RECAUDACION	0	12. 100	0%	0%	20%	0%	0%	30%	0%	0%	25%	0%	0%	25%	REPORTE DE INGRESOS	0.00
4	6.2.1	10	10	**4**	ELABORACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN DE LAS RECAUDACIONES	PLAN DE ACCIÓN PARA INCREMENTO DE LAS RECAUDACIONES (AMPLIACIÓN DE COBERTURA), ELABORADO E IMPLEMENTADO	RECAUDACIONES	DOCUMENTO ELABORADO	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	PLAN ELABORADO	0.00

4 32 3

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. María Elena Flores Lope JEFE COTIZACIONES RECAUDACIÓN CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	ic. Ana Lucila Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBA. a.i. C.N.S. FIRMA

RECAUDACIONES

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0076 UNIDAD DE RECAUDACIONES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	25600	EMPASTADO DE DOCUMENTACION	SERVICIO	500	50,00	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	COTIZACIONES-RECAUD	1
TOTAL PROGRAMADO						25.000,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Cr. María Elena Flores Lopez JEFE COTIZACIONES RECAUDACIONES CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	Lic. Ana [illegible] Calder. JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0076 UNIDAD DE RECAUDACIONES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	25.000,00
TOTAL PROGRAMADO			25.000,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Cr. María Elena Flores Lopez JEFE COTIZACIONES RECAUDACIONES CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	Lic. Ana Lucia Sonia Calder JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0075 UNIDAD DE PRESUPUESTOS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	3.1.3.	6	6	1	ELABORACION DEL ANTEPROYECTO DE PRESUPUESTOS GESTION 2022 ELABORADO.	PRESUPUESTO ELABORADO	PRESUPUESTOS	N° ANTEPROYECTO ELABORADO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	ANTEPROYECTO ELABORADO	0.00
2	3.1.3.	6	6	2	EVALUACION TRIMESTRAL DE LA EJECUCION PRESUPUESTARIA REGIONAL	EJECUCION PRESUPUESTARIA EVALUADA	PRESUPUESTOS	Nº DE EVALUACIONES	0	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	INFORME DE EVALUACION	0.00
3	3.1.3.	6	6	3	ATENCION AL 100% CERTIFICACIONES PRESUPUESTARIAS SOLICITADAS SEGÚN PRESUPUESTO APROBADO	CERTIFICACIONES PRESUPUESTARIAS EMITIDAS	PRESUPUESTOS	% DE RESPUESTAS A CERTIFICACIONES PRESUPUESTARIAS	0	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME NO. DE CERTIFICACIONES	0.00
4	3.1.3.	6	6	4	CONCILIACION DE REGISTROS CONTABLES TANTO INGRESOS COMO EGRESOS	FORMULARIO DE CONCILIACION	PRESUPUESTOS RESPONSABLE SIIF-ND	N° DE COMPROBANTES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	CUADRO INFORME DE CONSISTENCIA	0.00
5	3.1.3.	6	6	5	VERIFICACION DE LA CONSISTENCIA DE LOS REGISTROS CONTABLES DE INGRESOS Y EGRESOS	FORMULARIO DE CONCILIACION	PRESUPUESTOS RESPONSABLE SIIF-ND	N° DE COMPROBANTES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	CUADRO INFORME DE CONSISTENCIA	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
J. Omar Jimenez Rojas ENCARGADO PRESUPUESTOS C.N.S. CBBA.	Lic. Ana Lucia Soria Galvarro JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

PRESUPUESTOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 007 UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	7.1.1.	12	12	1	EVALUACION DEL 100% DEL PERSONAL DE LA REGIONAL	EVALUACION DEL 100% DEL PERSONAL DE LA REGIONAL	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	% DE TRABAJADORES EVALUADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE EVALUACION - REPORTE SISTEMA	0.00
2	7.1.1.	12	12	2	FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES TECNICAS INTERPERSONALES DE LOS TRABAJADORES	TRABAJADORES CON MEJOR DESEMPEÑO LABORAL Y TRATO INTERPERSONAL	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	N° DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CAPACITACIÓN Y LISTAS PARTICIPANTES	60.000,00
3	7.1.1.	12	12	3	REDUCCIÓN DE ITEM EN ACEFALIA, CONFORME A NORMATIVA VIGENTE EN LA REGIONAL	PERSONAL IDONEO Y CALIFICADO INCORPORADO EN LA C.N.S	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	NO DE ITEMS ASIMILADOS	0	50	0	0	0	0	25	0	0	0	0	25	0	0	REPORTE DE LOS ITEMS ASIGNADOS	0.00
4	7.1.1.	12	12	4	ACTUALIZACIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y DIGITALIZACIÓN DE LOS FILES PERSONALES DE LOS TRABAJADORES EN UN 40%	INFORMACION DEL PERSONAL SEA MAS SEGURA, ACCESIBLE Y OPORTUNA	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	% FILES DIGITALIZADOS	0	30	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	20	REPORTES DEL SISTEMA	28.000,00
5	7.1.1.	12	12	5	ELABORACION DEL FORMULARIO DEL POAI A NIVEL REGIONAL POR UNIDAD ORGANIZACIONAL	PERSONAL DE C.N.S CON ACCIONES DEFINIDAS	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	NO DE POAI'S ELABORADOS	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME POAIS ELABORADOS	0.00
6	9.1.4.	14	14	6	SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DE LA DECLARACION JURADA DE BIENES Y RENTAS EN LA ADMINISTRACION REGIONAL	CUMPLIMIENTO CON LA NORMATIVA	UNIDAD DE REGISTRO Y KARDEX	NO DE SUPERVISIONES REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE SUPERVISION	0.00

6 88

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ce. Walter Saavedra Ferrufin ENCARGADO UNIDAD ADMINISTRATIVA RR HH a.i. CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	Lic. [illegible] JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S FIRMA	Dr. Roland Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S FIRMA

RECURSOS HUMANOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 007 UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	25700	CAPACITACION AL PERSONAL	SERVICIO	2	30.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RECURSOS HUMANOS	2
2	43110	GAVETERO DE 4 CAJAS CON CHAPA	PIEZA	2	4.500,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RECURSOS HUMANOS	4
3	43110	VITRINA CON PUERTA CORREDIZA	PIEZA	2	4.500,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RECURSOS HUMANOS	4
4	43110	SILLON GIRATORIO SEMI EJECUTIVO CON POSA BRAZO	PIEZA	4	2.500,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	RECURSOS HUMANOS	4
TOTAL PROGRAMADO						88.000,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Lic. Ana Lucila Soria Calder... JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.R.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Cr. Walter Saavedra Ferrufino ENCARGADO UNIDAD ADMINISTRATIVA RR HH a.i. CAJA NACIONAL DE SALUD

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 007 UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**25700**	Capacitación del Personal	60.000,00
2	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	28.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**88.000,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Walter Saavedra Fernfino ENCARGADO UNIDAD ADMINISTRATIVA RR HH a.i. CAJA NACIONAL DE SALUD	Lic. Ana Lucila Soria Salas JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0081 UNIDAD DE TESORERIA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	ELABORACION DE FLUJO DE CAJA EJECUTADO	FLUJO DE CAJA EJECUTADO	JEFE CAJA TESORERIA	N° DE FLUJO DE CAJA EJECUTADO ACTUALIZADO MENSUALMENTE	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES DE FLUJOS DE CAJA	84.000,00
2	6.3.1.	15	15	2	ELABORACION DE FLUJO FINANCIERO PROYECTADO	FLUJO PROYECTADO	JEFE CAJA TESORERIA	N° DE FLUJO PROYECTADO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE DE FLUJO FINANCIERO	0.00
3	6.4.1.	11	11	3	IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE TITULOS Y VALORES	TITULOS Y VALORES BAJO CUSTODIA DE TESORERIA	JEFE CAJA TESORERIA	N° DE TITULOS Y VALORES EN CUSTODIA	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	FOTOCOPIA DE TITULOS Y VALORES	0.00
4	6.3.1.	15	15	4	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO DE LA DIVISION DE TESORERIA	EJECUCION PRESUPUESTARIA	JEFE CAJA TESORERIA	% DE EJECUCION	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	INFORME DE EJECUCION	0.00

4 27 1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Edmundo Velasquez Calzadillas ENCARGADO CAJA a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Lic. Ana [illegible] JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA - TESORERIA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0081 UNIDAD DE TESORERIA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	26630	SERVICIO POR TRASLADO DE VALORES	SERVICIO	12	5.000,00	60.000,00	0,00	0,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CAJA - TESORERIA	1
2	43110	CONTADORA DE BILLETES	PIEZA	1	9.000,00	9.000,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CAJA - TESORERIA	1
3	43110	SILLAS GIRATORIAS SEMI EJECUTIVAS	PIEZA	3	5.000,00	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CAJA - TESORERIA	1
TOTAL PROGRAMADO						84.000,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Edmundo Velasquez Calzadillas ENCARGADO CAJA a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Calle JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0081 UNIDAD DE TESORERIA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**26630**	Servicio por Traslado de Valores	60.000,00
2	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	24.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**84.000,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Edmundo Velasquez Calzadillas ENCARGADO CAJA a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Calder JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0088 VIGENCIA DE DERECHOS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	EVALUACION Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE VIGENCIA DE DERECHO	PROCESOS DE VIGENCIA DE DERECHO CON SEGUIMIENTO EJECUTADO	VIGENCIA DE DERECHOS	N° EVALUACION Y SEGUIMIENTO	0	4	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	INFORME DE EVALUACION	**19.000,00**
2	7.1.1.	12	12	2	CAPACITACION AL PERSONAL	PERSONAL CAPACITADO	VIGENCIA DE DERECHOS	N° DE CAPACITACIONES	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	PLANILLAS DE REGISTROS	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA Hilarión Choque Copa JEFE REG. VIGENCIA DE DERECHOS a.i. Caja Nacional de Salud	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

VIGENCIA DE DERECHOS

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0088 VIGENCIA DE DERECHOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	43110	GAVETERO METALICO CON 12 CAJONES PARA ARCHIVOS DE AVC	PIEZA	4	3.500,00	14.000,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VIGENCIA DE DERECHOS	1
2	43110	CASILLEROS METALICOS DE 3 CUERPOS CON 6 PUERTAS	PIEZA	2	2.500,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VIGENCIA DE DERECHOS	1
TOTAL PROGRAMADO						**19.000,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA Hilarión Choque Copa JEFE REG. VIGENCIA DE DERECHOS a.i. Caja Nacional de Salud	Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.I. N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrejo Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0088 VIGENCIA DE DERECHOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	43110	Equipo de Oficina y Muebles	19.000,00
TOTAL PROGRAMADO			19.000,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Hilarión Choque Copa JEFE REG. VIGENCIA DE DERECHOS a.i Caja Nacional de Salud FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Saucedo JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0040 UNIDAD DE ACTIVOS FIJOS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	3.1.3.	6	6	1	ACTUALIZACION DEL 100% DEL INVENTARIO POR TRANSFERENCIAS, INGRESOS Y BAJAS DE ACTIVOS FIJOS	INVENTARIO ACTUALIZADO	ENCARGADO ACTIVO FIJO	% INVENTARIO ACTUALIZADO	0	12 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORME PRESENTADO A LA ADMINISTRACION REGIONAL	84.000,00
2	3.1.3.	6	6	2	IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE ACTIVOS FIJOS ERP	SISTEMA DE ACTIVOS FIJOS IMPLEMENTADO	ENCARGADO ACTIVO FIJO	N° SISTEMA IMPLEMENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	REPORTES DEL SISTEMA	0.00
3	3.1.3.	6	6	3	REVALORIZACION DEL 100 % DE EQUIPOS MEDICOS (ACTIVOS FIJOS)	ACTIVOS FIJOS REVALORIZADOS	ENCARGADO ACTIVO FIJO	% ACTIVOS FIJOS REVALORIZADOS	0	1 100	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	INFORME DE LA REVALORIZACION APROBADA	0.00
4	3.1.3.	6	6	4	SALVAGUARDA DE ACTIVOS FIJOS	ACTIVOS FIJOS ASEGURADOS CONTRA TODO RIESGO	ENCARGADO ACTIVO FIJO	N° DE PÓLIZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	N° DE POLIZA	420.000,00

4 15 1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ricardo Villarroel Barrau ENCARGADO DE ACTIVO FIJO C.N.S. FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Cabrera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Linares ADMINISTRADOR REGIONAL COBA. a.i. C.N.S. FIRMA

ACTIVO FIJO

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0040 UNIDAD DE ACTIVOS FIJOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	25220	DISPOSICION DE BIENES DE ACTIVOS FIJOS CON BAJA	SERVICIO	1	70.000,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ACTIVOS FIJOS	1
2	32200	PAPEL CONTINUO TAMAÑO PLANILLA	CAJA	5	1.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ACTIVOS FIJOS	1
3	43110	SILLONES SEMI EJECUTIVOS GIRATORIOS	PIEZA	4	1.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ACTIVOS FIJOS	1
4	43110	VITRINAS METALICAS SEGÚN MEDIDAS	PIEZA	2	2.500,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ACTIVOS FIJOS	1
5	22500	SEGURO CONTRA RIESGO DE ACTIVOS FIJOS	SERVICIO	1	420.000,00	420.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ACTIVOS FIJOS	4
TOTAL PROGRAMADO						504.000,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ricardo Villarroel Barber ENCARGADO DE ACTIVO FIJO C.N.S. FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0040 UNIDAD DE ACTIVOS FIJOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**22500**	Seguros	420.000,00
2	**25220**	Consultores de Linea	70.000,00
3	**32200**	Productos de Artes Gráficas	5.000,00
4	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	9.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**504.000,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ricardo Villarroel Ibañez ENCARGADO DE ACTIVO FIJO C.N.S. FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 00 0000 007 - JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES
SUBACT. : 0101 COBRANZAS E INSPECCIÓN DE EMPRESAS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.2.1	10	10	1	RECUPERACION DE APORTES EN MORA EN RELACION A LA GESTION 2020 INCREMENTADO EN 5%	APORTES EN MORA RECUPERADOS EN 5% DE LA GESTION 2020	INSPECCION DE EMPRESAS	PORCENTAJE DE RECUPERACION DE APORTES EN MORA	5	5	0%	0%	1%	0%	0%	1%	0%	0%	2%	0%	0%	1%	REPORTE DE RECURSOS GENERADOS	0.00
2	6.2.1	10	10	2	NOTIFICACION DEL 100% DE LIQUIDACIONES POR APORTES	LIQUIDACION POR APORTES NOTIFICADOS	INSPECCION DE EMPRESAS	%LIQUIDACIONES POR APORTE NOTIFICADOS	0	12 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORMES: RIO Y MANUAL	0.00
3	6.2.1	10	10	3	REVISIÓN CARTERA EN MORA EN 30 CARPETAS CONCLUIDAS	30 CARPETAS REVISADAS RESPECTO A CARTERA EN MORA	INSPECCION DE EMPRESAS	N° DE CARPETAS REVISADAS	0	2 30	0	0	0	0	0	15 1	0	0	0	0	0	15 1	INFORME REMITIDO A CONTABILIDAD REGIONAL	0.00
4	6.3.1.	15	15	4	ELABORACION Y SEGUIMIENTO AL 100% DE LOS COMPROMISOS Y CONVENIOS DE PAGO	COMPROMISOS Y CONVENIOS DE PAGO CON SEGUIMIENTO EJECUTADO	INSPECCION DE EMPRESAS	%COMPROMISOS Y CONVENIOS DE PAGO EJECUTADO	0	12 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	INFORMES RESPONSABLE DE COMPROMISOS Y CONVENIOS DE PAGO.	0.00
5	6.3.1.	15	15	5	FISCALIZACION Y SEGUIMIENTO A EMPRESAS CON SEGURO DELEGADO	EMPRESAS CON SEGURO DELEGADO FISCALIZADO Y CON SEGUIMIENTO EJECUTADO	INSPECCION DE EMPRESAS	N° DE FISCALIZACIONES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE DE FISCALIZACION EMITIDA A LA ADMINISTRACION REGIONAL Y DPTO.NAL. DE COTIZACIONES	0.00
6	7.1.1.	12	12	6	CAPACITACION DE PERSONAL DE INSPECCION DE EMPRESAS Y COBRANZAS REALIZADO	PERSONAL DE INSPECCION DE EMPRESAS Y COBRANZAS CAPACITADO	INSPECCION DE EMPRESAS	N° DE CAPACITACIONES	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME TECNICO CON LISTA DE PARTICIPACION REMITIDO A SERVICIOS GENERALES	0.00
7	6.3.1.	15	15	7	SEGUIMIENTO A LA CAPTACIÓN DE NUEVAS EMPRESAS A LA C.N.S A NIVEL REGIONAL	COBERTURA DE EMPRESAS AFILIADAS A LA C.N.S INCREMENTADA	INSPECCION DE EMPRESAS	N° SEGUIMIENTO DE EMPRESAS NUEVAS AFILIADAS	0	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	REPORTE DE REGISTROS	0.00

7 — 4D 3

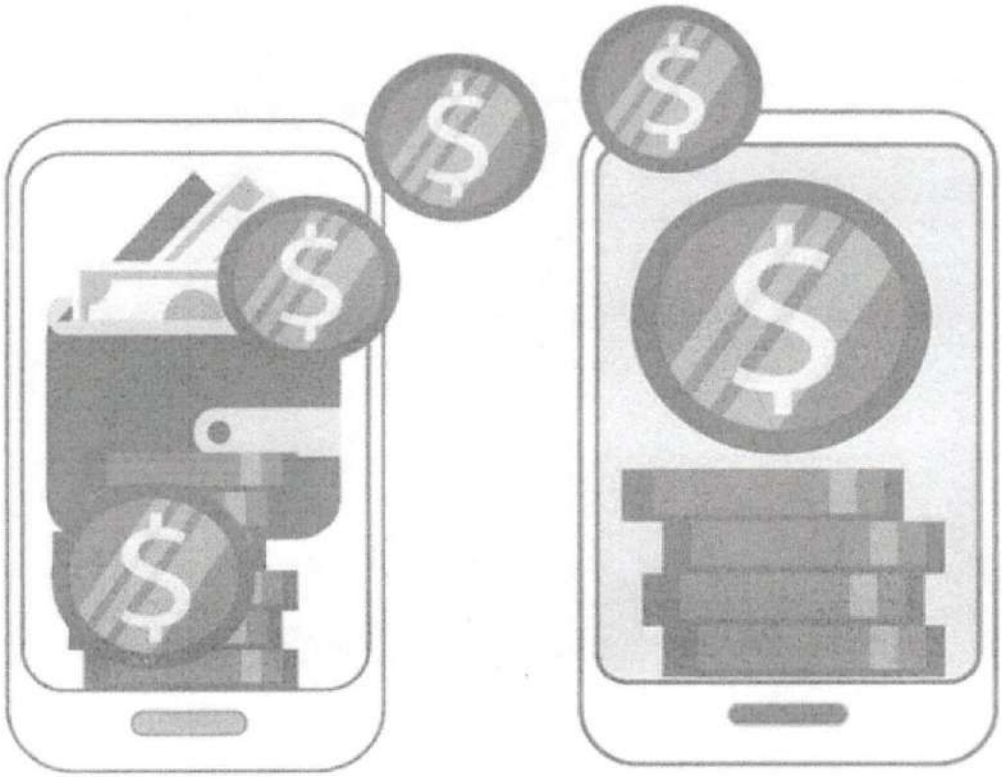
JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Hernan E. Angulo Arce JEF. INSP. EMPRESAS Y COBRANZAS C.N.S. - COCHABAMBA FIRMA	Lic. Ana Lucila Sonia Calder: JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

INSPECCION DE EMPRESAS

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA



POA 2021

TRANSFERENCIAS MINISTERIO DE SALUD- CBBA.

SERVICIO DE LA DEUDA Y TRANS

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 98 0000 003 - 98 - TRANSFERENCIAS MINISTERIO DE SALUD
SUBACT. : 0062 JEFATURA SERVICIOS GENERALES REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	FORMACION EN PRE Y POST GRADO	FORMACION DE PERSONAL EN PRE Y POST GRADO	ADMINISTRACION	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	0	100	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	INFORME DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**5.899.138,00**
2	6.3.1.	15	15	2	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL ORGANO EJECUTIVO DEL ESTADO PLURINACIONAL	DEVOLUCION Y OTRAS PERDIDAS	JEFATURA SERVICIOS GENERALES	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	0	100	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	INFORME DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**11.178.356,00**
3	6.3.1.	15	15	3	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL ASUSS	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL ASUSS	JEFATURA SERVICIOS GENERALES	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	0	100	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	INFORME DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**1.116.495,00**
4	6.3.1.	15	15	4	DEVOLUCION Y OTRAS PERDIDAS	JEFATURA SERVICIOS GENERALES	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	0	100	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	INFORME DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**10.000.000,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucy Cossio Calder. JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Fiorilo JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 98 0000 003 - 98 - TRANSFERENCIAS MINISTERIO DE SALUD
SUBACT. : 0062 JEFATURA SERVICIOS GENERALES REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	71220	BECAS DE ESTUDIOS OTORGADAS A LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	GLOBAL	1	5.899.138,00	5.899.138,00	0,00	0,00	5.899.138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	1
2	73100	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL ORGANO EJECUTIVO DEL ESTADO PLURINACIONAL POR SUBSIDIOS Y OTROS	GLOBAL	1	11.178.356,00	11.178.356,00	0,00	0,00	11.178.356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	2
3	73200	TRANSFERENCIAS CORRIENTES A LOS ORGANO LEGISLATIVO, JUDICIAL Y ELECTORAL ENTIDADES DE CONTROL Y DEFENSA	GLOBAL	1	1.116.495,00	1.116.495,00	0,00	0,00	1.116.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	3
4	96200	DEVOLUCIONES	GLOBAL	1	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00	0,00	10.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	4
TOTAL PROGRAMADO						28.193.989,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Soria Calder. JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 98 0000 003 - 98 - TRANSFERENCIAS MINISTERIO DE SALUD
SUBACT. : 0062 JEFATURA SERVICIOS GENERALES REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**71220**	Becas de Estudios Otorgadas a los Estudiantes Universitarios	5.899.138,00
2	**73100**	Transf. Corrientes al Órgano Ejecutivo del Estado Plurinacional por Subsidios o Subvenciones	11.178.356,00
3	**73200**	Transf.Corr a Org,Leg.Jud,y Elec,d/ Est Pluri.,Inst. Púb Desc.,Ent. d/Ctrol, Def y Uni p/ Sub, Subv	1.116.495,00
4	**96200**	Devoluciones	10.000.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**28.193.989,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ariaducila Soruco Valdez JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 980000003 - 98 - TRANSFERENCIAS MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	71220	Becas de Estudios Otorgadas a los Estudiantes Universitarios	5.899.138,00
2	73100	Transf. Corrientes al Órgano Ejecutivo del Estado Plurinacional por Subsidios o Subvenciones	11.178.356,00
3	73200	Transf.Corr a Org,Leg,Jud,y Elec,d/ Est Pluri,,Inst, Púb Desc,,Ent, d/Ctrol, Def y Uni p/ Sub, Subv	1.116.495,00
4	96200	Devoluciones	10.000.000,00
TOTAL PROGRAMADO			28.193.989,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Lic. Ana Lucila Soria Calderón JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
UNIDAD ADM. : 980000003 - 98 - TRANSFERENCIAS MINISTERIO DE SALUD - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	71220	Becas de Estudios Otorgadas a los Estudiantes Universitarios	5.899.138,00	5.899.138,00	0,00
2	73100	Transf, Corrientes al Órgano Ejecutivo del Estado Plurinacional por Subsidios o Subvenciones	11.178.356,00	11.178.356,00	0,00
3	73200	Transf,Corr a Org,Leg,Jud,y Elec,d/ Est Pluri,,Inst, Púb Desc,,Ent, d/Ctrol, Def y Uni p/ Sub, Subv	1.116.495,00	1.116.495,00	0,00
4	96200	Devoluciones	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00
TOTAL			28.193.989,00	28.193.989,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 99 0000 003 - 99 - PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES
SUBACT. : 0062 JEFATURA SERVICIOS GENERALES REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES	PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES	JEFATURA SERVICIOS GENERALES	% DE PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES	0	100	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	INFORME DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**24.109.565,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucila Sonia Calder JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 99 0000 003 - 99 - PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES
SUBACT. : 0062 JEFATURA SERVICIOS GENERALES REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	68200	PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES	BENEFICIOS	1	24.109.565,00	24.109.565,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.109.565,00	JEFATURA SERVICIOS GENERALES	1
TOTAL PROGRAMADO						24.109.565,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana [illegible] JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 99 0000 003 - 99 - PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES
SUBACT. : 0062 JEFATURA SERVICIOS GENERALES REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	68200	Pago de Beneficios Sociales	24.109.565,00
TOTAL PROGRAMADO			24.109.565,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Soria Calder. JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Ettos O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 990000003 - 99 - PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	68200	Pago de Beneficios Sociales	24.109.565,00
TOTAL PROGRAMADO			24.109.565,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Lic. Ana Lucila Soria Calder. JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
NO SELECCIONADO : 990000003 - 99 - PAGO DE BENEFICIOS SOCIALES - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

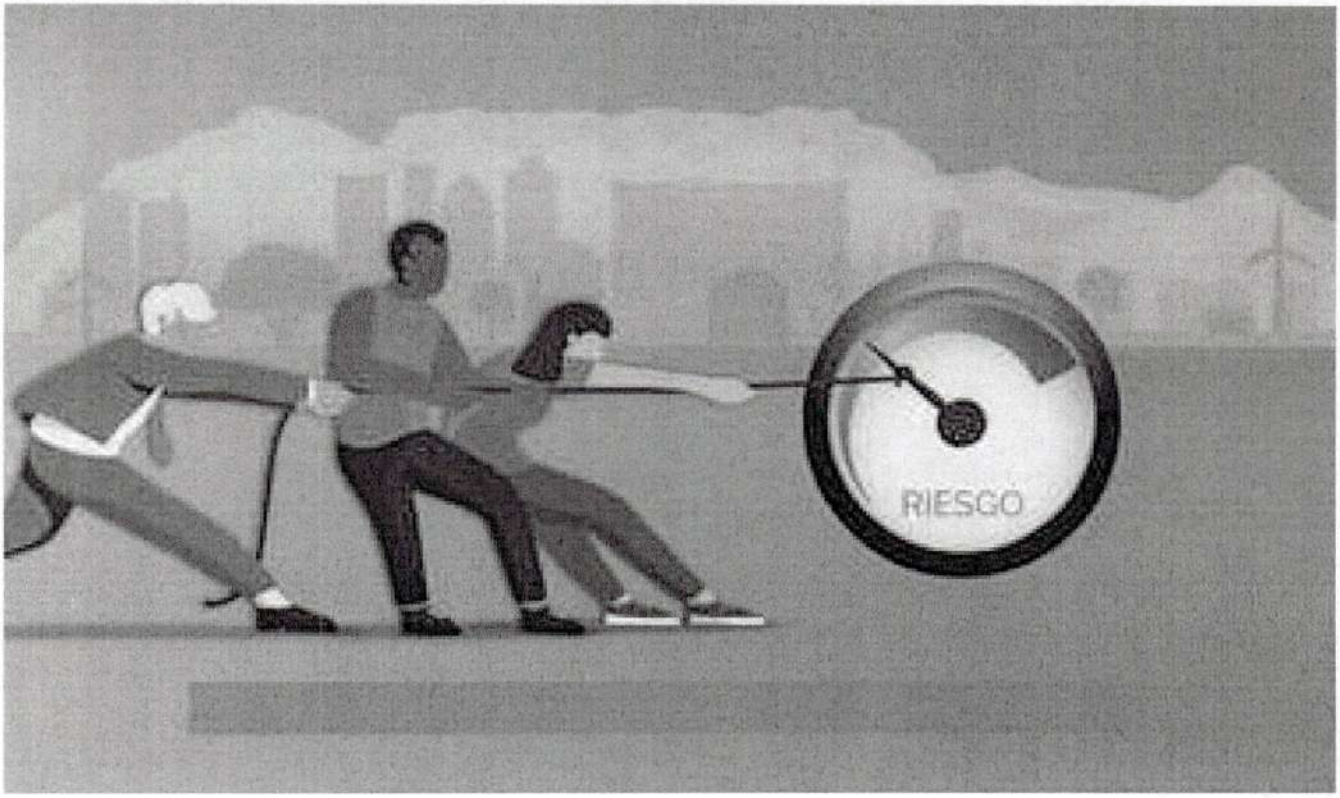
NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	68200	Pago de Beneficios Sociales	24.109.565,00	24.109.565,00	0,00
TOTAL			24.109.565,00	24.109.565,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA



POA 2021

GESTION DE RIESGOS - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 96 0000 003 - GESTIÓN DE RIESGOS
SUBACT. : 0092 GESTIÓN DE RIESGOS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	4.1.1.	7	7	1	IMPLEMENTACION DE LA GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES	ESTABLECIMIENTOS PREPARADOS PARA CONTINGENCIAS EMERGENCIAS Y DESASTRES	JEFATURA MEDICA	N° DE ESTABLECIMIENTOS CON PLANES ELABORADOS	0	14	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	PLAN DE CONTINGENCIA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	0.00
2	4.1.1.	7	7	2	EJECUCION DEL PLAN DE CONTINGENCIAS CORONAVIRUS	ESTABLECIMIENTOS PREPARADOS PARA CONTINGENCIAS EMERGENCIAS Y DESASTRES	JEFATURA MEDICA	% DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	0	100	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	CERTIFICACION PRESUPUESTARIA	7.989.697,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucila Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 96 0000 003 - GESTIÓN DE RIESGOS
SUBACT. : 0092 GESTIÓN DE RIESGOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	12100	PERSONAL EVENTUAL	SALARIO	1	5.286.460,00	5.286.460,00	0,00	0,00	5.286.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	2
2	13110	REGIMEN DE CORTO PLAZO (SALUD)	BONO	1	528.646,00	528.646,00	0,00	0,00	528.646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	2
3	13120	PRIMA DE RIESGO PROFESIONL REGIMEN DE LARGO PLAZO	BONO	1	90.398,00	90.398,00	0,00	0,00	90.398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	2
4	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	158.594,00	158.594,00	0,00	0,00	158.594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	2
5	13200	APORTE PATRONAL PARA LA VIVIENDA	APORTE	1	105.729,00	105.729,00	0,00	0,00	105.729,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	2
6	23100	ALQUILER DE INMUEBLES	ALQUILER	1	1.320.000,00	1.320.000,00	0,00	0,00	1.320.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	2
7	23200	ALQUILER DE EQUIPOS Y MAQUINARIAS	ALQUILER	1	349.870,00	349.870,00	0,00	0,00	349.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	2
8	39100	MATERIAL DE LIMPIEZA E HIGUIENE	GLOBAL	1	150.000,00	150.000,00	0,00	0,00	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION REGIONAL Y JEFATURA MEDICA	2
TOTAL PROGRAMADO						7.989.697,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia Soria Taldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 96 0000 003 - GESTIÓN DE RIESGOS
SUBACT. : 0092 GESTIÓN DE RIESGOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**12100**	Personal Eventual	5.286.460,00
2	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	528.646,00
3	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	90.398,00
4	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	158.594,00
5	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	105.729,00
6	**23100**	Alquiler de Edificios	1.320.000,00
7	**23200**	Alquiler de Equipos y Maquinarias	349.870,00
8	**39100**	Material de Limpieza	150.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**7.989.697,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ana Lucia [illegible] Candia JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 960000003 - GESTIÓN DE RIESGOS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	12100	Personal Eventual	5.286.460,00
2	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	528.646,00
3	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	90.398,00
4	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	158.594,00
5	13200	Aporte Patronal para Vivienda	105.729,00
6	23100	Alquiler de Edificios	1.320.000,00
7	23200	Alquiler de Equipos y Maquinarias	349.870,00
8	39100	Material de Limpieza	150.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**7.989.697,00**

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
LIC. [illegible] JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elvio G. Rojas [illegible] JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
UNIDAD ADM. : 960000003 - GESTIÓN DE RIESGOS - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	12100	Personal Eventual	5.286.460,00	5.286.460,00	0,00
2	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	528.646,00	528.646,00	0,00
3	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	90.398,00	90.398,00	0,00
4	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	158.594,00	158.594,00	0,00
5	13200	Aporte Patronal para Vivienda	105.729,00	105.729,00	0,00
6	23100	Alquiler de Edificios	1.320.000,00	1.320.000,00	0,00
7	23200	Alquiler de Equipos y Maquinarias	349.870,00	349.870,00	0,00
8	39100	Material de Limpieza	150.000,00	150.000,00	0,00
TOTAL			7.989.697,00	7.989.697,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

ESTABL. SALUD

HAIG OBRERO Nº 2 - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	4	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES	48.240,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	204	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	180	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES	8.800,00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	ADMINISTRACION-SISTEMAS	N° DE PUNTOS DE EMISION IMPLEMENTADOS	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA	0	168	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	REPORTE ESTADISTICO	152.566.486,00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE CIRUGÍAS REALIZADAS	0	8900	738	742	742	742	742	742	742	742	742	742	742	742	REPORTE ESTADISTICO	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE TAC REALIZADAS	0	8320	694	694	692	692	692	692	694	694	694	694	694	694	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE BIOPSIAS REALIZADAS	0	8496	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	708	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE CITOLOGIAS REALIZADAS	0	10500	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES DE NUTRICION	0	8100	675	675	675	675	675	675	675	675	675	675	675	675	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	"N° DE RAYOS ""X"" REALIZADAS"	0	24000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS	0	1008	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	84	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ECOGRAFIAS REALIZADAS	0	7764	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE SESIONES DE REHABILITACION	0	33000	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	2750	REPORTE ESTADISTICO	0.00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE SESIONES DE DIALISIS PERITONEAL	0	504	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° SESIONES DE HEMODIALISIS	0	18000	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	REPORTE ESTADISTICO	0.00
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE CURACIONES REALIZADAS	0	1920	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	REPORTE ESTADISTICO	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C. FIRMA

DIRECTORA HOSP. OBR. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1570

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA Nº 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	Nº ENDOSCOPIA TERAPEUTICA REALIZADA	0	156	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	REPORTE ESTADISTICO	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	Nº ENDOSCOPIA ALTA REALIZADA	0	2800	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	237	REPORTE ESTADISTICO	0.00
20	2.1.1.	2	2	20	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	Nº COLONOSCOPIA REALIZADA	0	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	REPORTE ESTADISTICO	0.00
21	2.1.1.	2	2	21	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	Nº ENDOSCOPIA RETROGADA	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
22	2.1.1.	2	2	22	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	Nº RECTOSIGMOIDOSCOPIA REALIZADA	0	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	REPORTE ESTADISTICO	0.00
23	2.1.1.	2	2	23	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	Nº DE RECETAS DISPENSADAS	0	720000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	INFORME MENSUAL	0.00
24	2.1.1.	2	2	24	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	Nº DE EXAMENES DE LABORATORIO	0	792000	66000	66000	66000	66000	66000	66000	66000	66000	66000	66000	66000	66000	INFORME MENSUAL	0.00
25	2.1.1.	2	2	25	ELABORACION DEL PROTOCOLO DE ATENCION EN TRIAJE	PROTOCOLO DE ATENCION DE TRIAJE ELABORADO	EMERGENCIA	Nº DE PROTOCOLOS ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO DDE PROTOCOLO ELABORADO	0.00
26	2.1.1.	2	2	26	IMPLEMENTACION DEL SISTEMAS DE TRIAJE EN SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS HOSPITALARIOS	SISTEMAS DE TRIAJE IMPLEMENTADOS	DEPTO. DE MEDICINA INTERNA	Nº DE SISTEMA DE TRIAJE IMPLEMENTADO EN SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMEREGENCIAS HOSPITALARIOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL SISTEMA DE TRIAJE	0.00
27	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB) Y ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES Y PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO Y PLAN FUNCIONAL ELABORADO.	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTOS ELABORADOS	0.00
28	2.1.3.	3	3	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO Y ADMINISTRADOR	Nº IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	ACTA DE CONFORMIDAD	**139.228,00**
29	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES	0.00
30	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS	0.00
31	5.2.1.	8	8	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	Nº DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN	0.00

1 515 396

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Teresa Campos Cordoba DIRECTORA C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
32	4.1.1.	7	7	**32**	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
33	4.1.1.	7	7	**33**	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
34	4.1.1.	7	7	**34**	ELABORACION DEL PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO	PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO ELABORADO	GESTION DE CALIDAD Y BOSEGURIDAD	N° DE PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO ELABORADO	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
35	5.2.1.	8	8	**35**	HABILITACION DE SERVICIO DE LABORATORIO	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION ADMINISTRACION, RESPONSABLE DE LABORATORIO	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	CERTIFICADO DE HABILITACION	0.00
36	5.2.1.	8	8	**36**	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO DIARIO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	Nº DE CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0	365	31	28	30	30	31	30	31	31	30	31	30	32	CONSOLIDADO MENSUAL DE LOS CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0.00
37	5.2.1.	8	8	**37**	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	Nº DE CONTROLES EXTERNOS REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RESULTADOS DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO REALIZADO	0.00
38	5.2.1.	8	8	**38**	SEGUIMIENTO A LA HABILITACION DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME CONSOLIDADO ADJ. COPIA CERTIFICADO DE HABILITACION	0.00
39	5.2.1.	8	8	**39**	HABILITACION DE SERVICIO DE FARMACIA	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION ADMINISTRACION, GESTOR DE CALIDAD, RESPONSABLE DE FARMACIA	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	CERTIFICADO O RESOLUCION DE HABILITACION	0.00
40	5.2.1.	8	8	**40**	EJECUCION DE CUMPLIMIENTO DE 7 REQUISITOS BASICOS PARA LA HABILITACION EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGIONAL	MEJORA DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD ATENCION	COORDINADOR Y GESTOR DE CALIDAD	N° REQUISITOS BASICOS CUMPLIDOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	FORMULARIO REPORTE - FORM GS-RES 001	0.00
41	5.2.1.	8	8	**41**	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION-ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	0.00
42	5.2.1.	8	8	**42**	"EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA"" REALIZADO"	ADMINISTRACION-INFRAESTRUCTURA Y ASESORIA LEGAL	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DOCUMENTADO	**1.500,00**
43	5.2.1.	8	8	**43**	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION-BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.	**30.000,00**

392.

1 630,714 9

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Yolanda Canqui Condori DIRECTORA HOSP. GRAL. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1570

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
44	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.	0.00
45	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION. ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS	**1.869.700,00**
46	5.2.1.	8	8	46	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION	REQUISITO BASICO:PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION EFECTUADO.	ADMINISTRADOR Y SISTEMAS	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE SEGUIMIENTO DOCUMENTADO	**3.699.287,00**
47	5.2.1.	8	8	47	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	REQUISITO: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO EFECTUADO	DIRECTOR , GESTOR DE CALIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LA META CON RESEÑA HISTORICA	0.00
48	5.2.1.	8	8	48	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EN ESTABLECIMIENTOS DE TERCER NIVEL DE ATENCION, TANQUES DE RESERVA DE AGUA Y MOTOR PARA REESTABLECER LA ENERGÍA ELECTRICA EN CASO DE CORTE DE SERVICIOS	REQUISITO BASICO EN ESTABLECIMIENTOS DE TERCER NIVEL DE ATENCION, TANQUES DE RESERVA DE AGUA Y MOTOR PARA REESTABLECER LA ENERGÍA ELECTRICA EN CASO DE CORTE DE SERVICIOS REALIZADO.	DIRECTOR , GESTOR DE CALIDAD Y ADMINISTRADOR, MANTENIMIENTO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE SEGUIMIENTO DOCUMENTADO	0.00
49	5.2.1.	8	8	49	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS., ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA.	REQUISITO:INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS., ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA, REALIZADO.	DIRECTOR , GESTOR DE CALIDAD Y ADMINISTRADOR, MANTENIMIENTO	N° DE SEGUIMIENTOS PARA CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE SEGUIMIENTO DOCUMENTADO	0.00
50	5.2.1.	8	8	50	SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE AUDITORIAS INTERNAS	SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS, DE SERVICIO, DE BAJA Y DE RECETAS.	GESTION DE CALIDAD	N° INFORME DE SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE AUDITORIA	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES DE AUDITORIA.	0.00
51	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	19	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Yolanda Garnica Condori DIRECTORA HOSP. OBR. Nº 2 C.N.S. MAT. PROF. -1570

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO N° 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
52	5.2.1.	8	8	**52**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO DE AUDITORIA	0.00
53	5.2.1.	8	8	**53**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO	0.00
54	5.2.1.	8	8	**54**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE RECETAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO	0.00
55	5.2.1.	8	8	**55**	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA	0.00
56	5.2.1.	8	8	**56**	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
57	5.2.1.	8	8	**57**	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	ACTAS DE REUNION	0.00
58	5.2.1.	8	8	**58**	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
59	7.1.1.	12	12	**59**	REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLOGICO	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS	DIRECCION	N° DE TRABAJOS REALIZADOS	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	ESTUDIO ELABORADO Y PRESENTADO	0.00
60	2.1.1.	2	2	**60**	ELABORACIÓN DE UN PLAN DE ACCIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE CONTROL PARA DISMINUCIÓN DE FILAS Y TIEMPOS DE ESPERA PROLONGADOS.	PLAN DE ACCIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE CONTROL PARA DISMINUCIÓN DE FILAS Y TIEMPOS DE ESPERA PROLONGADOS REALIZADO	DIRECTOR Y GESTOR DE CALIDAD	UN PLAN ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO E INFORME DE EJECUCION	0.00
61	2.1.1.	2	2	**61**	IMPLEMENTACION DE SISTEMAS DE CONTROL QUE IDENTIFIQUEN EL TIEMPO DE ESTANCIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS	ESTANCIA HOSPITALARIA CORTA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS	JEFE SERVICIO, JEFE DE ENFERMERAS	% DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS CON MENOS DE 24 HORAS	0	1200	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	META PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE EMERGENCIA QUE NO PASE LAS 24 HORAS	0.00
62	7.1.1.	12	12	**62**	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	**7.200,00**
63	6.3.1.	15	15	**63**	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION-ADMINISTRACION	EJECUCION PPTO.	0	100	0%	0%	15%	10%	10%	15%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**12.813.122,00**

214 T. 32.

Total 1647.302

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Campos Condori DIRECTORA HOSP. OBR. N°2 C.N.S. - M.P.C. -1570 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	31120	REFRIGERIO PARA CURSOS DE CAPACITACION Y FERIAS	SERVICIO	4	1.500,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	1
2	32200	SEÑALETICA	PIEZA	1	32.240,00	32.240,00	0,00	0,00	32.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BIOSEGURIDAD	1
3	32200	STICKERS INFORMATIVOS (M2)	PIEZA	100	100,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BIOSEGURIDAD	1
4	32100	PAPEL	HOJAS	1	8.800,00	8.800,00	0,00	0,00	8.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	3
5	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	15.128.914,00	15.128.914,00	1.260.742,87	1.260.742,83	1.260.742,83	1.260.742,83	1.260.742,83	1.260.742,83	1.260.742,83	1.260.742,83	1.260.742,83	1.260.742,83	1.260.742,83	1.260.742,83	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
6	11321	CATEGORÍAS MÉDICAS	BONO	1	13.916.807,00	13.916.807,00	1.159.733,88	1.159.733,92	1.159.733,92	1.159.733,92	1.159.733,92	1.159.733,92	1.159.733,92	1.159.733,92	1.159.733,92	1.159.733,92	1.159.733,92	1.159.733,92	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
7	11322	ESCALAFÓN MÉDICO	BONO	1	9.163.531,00	9.163.531,00	763.627,62	763.627,58	763.627,58	763.627,58	763.627,58	763.627,58	763.627,58	763.627,58	763.627,58	763.627,58	763.627,58	763.627,58	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
8	11324	OTRAS BONIFICACIONES	BONO	1	2.349.903,00	2.349.903,00	195.825,25	195.825,25	195.825,25	195.825,25	195.825,25	195.825,25	195.825,25	195.825,25	195.825,25	195.825,25	195.825,25	195.825,25	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
9	11400	AGUINALDO	AGUINALDO	1	9.053.894,00	9.053.894,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.053.894,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
10	11700	SUELDOS	SUELDOS	1	58.034.904,00	58.034.904,00	4.836.242,00	4.836.242,00	4.836.242,00	4.836.242,00	4.836.242,00	4.836.242,00	4.836.242,00	4.836.242,00	4.836.242,00	4.836.242,00	4.836.242,00	4.836.242,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
11	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	10.052.670,00	10.052.670,00	837.722,50	837.722,50	837.722,50	837.722,50	837.722,50	837.722,50	837.722,50	837.722,50	837.722,50	837.722,50	837.722,50	837.722,50	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
12	13110	REGIMEN DE CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	10.864.672,00	10.864.672,00	905.389,37	905.389,33	905.389,33	905.389,33	905.389,33	905.389,33	905.389,33	905.389,33	905.389,33	905.389,33	905.389,33	905.389,33	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
13	13120	PRIMA DE RIESGO PROFESIONAL - REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	1.857.858,00	1.857.858,00	154.821,50	154.821,50	154.821,50	154.821,50	154.821,50	154.821,50	154.821,50	154.821,50	154.821,50	154.821,50	154.821,50	154.821,50	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
14	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	3.259.401,00	3.259.401,00	271.616,75	271.616,75	271.616,75	271.616,75	271.616,75	271.616,75	271.616,75	271.616,75	271.616,75	271.616,75	271.616,75	271.616,75	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
15	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	2.172.934,00	2.172.934,00	181.077,87	181.077,83	181.077,83	181.077,83	181.077,83	181.077,83	181.077,83	181.077,83	181.077,83	181.077,83	181.077,83	181.077,83	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
16	31110	GASTOS DESTINADOS AL PAGO DE REFRIGERIOS AL PERSONAL	REFRIGERIO	1	4.809.612,00	4.809.612,00	400.801,00	400.801,00	400.801,00	400.801,00	400.801,00	400.801,00	400.801,00	400.801,00	400.801,00	400.801,00	400.801,00	400.801,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
17	31140	ACEITE	LITRO	2000	12,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
18	31140	AJI AMARIL.	KILOGRAMO	10	52,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
19	31140	AJI ROJO	KILOGRAMO	48	52,00	2.496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
20	31140	AJO	KILOGRAMO	20	28,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
21	31140	AJONJOLI	KILOGRAMO	35	25,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
22	31140	ANIS	KILOGRAMO	50	45,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
23	31140	ARROZ	KILOGRAMO	8000	6,50	52.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
24	31140	AVENA (500 GRM.)	BOLSA	1200	10,50	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dra. Rolanda Condori Condori
C.N.S. GINECOLOGA
HOSP. OBR. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1570

Dr. Elias O. Rojas Sánchez
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S. - COCHABAMBA

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO N° 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
25	31140	BUDIN	KILOGRAMO	100	25,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
26	31140	CEBADA	KILOGRAMO	30	12,20	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
27	31140	CHUÑO	KILOGRAMO	400	28,10	11.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
28	31140	CIRUELO SECO	KILOGRAMO	15	55,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
29	31140	COL. AMARI.	KILOGRAMO	12	15,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
30	31140	COL. ROJO	KILOGRAMO	30	15,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
31	31140	COMINO	KILOGRAMO	5	70,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
32	31140	CUBITO	PAQUETE	1500	1,50	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
33	31140	FIDEO	KILOGRAMO	2500	7,60	19.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
34	31140	FIDEO LASAGNA	CAJA	360	15,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
35	31140	FLAN	KILOGRAMO	120	25,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
36	31140	GELATINA	BOLSA	2000	21,50	43.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
37	31140	GELATINA LIGHT	CAJA	150	7,20	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
38	31140	HARINA BLANCA	KILOGRAMO	150	7,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
39	31140	HARINA DE MAIZ	KILOGRAMO	80	17,50	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
40	31140	HARINA JANKAKIPA	KILOGRAMO	80	15,50	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
41	31140	LECHE EVAPORADA	KILOGRAMO	360	12,50	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
42	31140	LENTEJA	KILOGRAMO	180	21,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
43	31140	LINAZA MOLIDA	KILOGRAMO	35	23,20	812,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	812,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
44	31140	MAIZ PELADO	KILOGRAMO	300	22,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
45	31140	MAIZ TOJORI	KILOGRAMO	150	22,50	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
46	31140	MAIZ GRAN	KILOGRAMO	1020	10,30	10.506,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.506,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
47	31140	MAIZENA	PAQUETE	2500	6,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
48	31140	MANI CRUDO	KILOGRAMO	180	20,50	3.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
49	31140	MANTECA AGRANEL	KILOGRAMO	100	18,50	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
50	31140	MAYONEZA	BIDON	70	75,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
51	31140	MERMELADA	FRASCO	110	28,00	3.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
52	31140	MIEL	KILOGRAMO	24	45,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
53	31140	MOSTAZA	KILOGRAMO	70	65,00	4.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Lcda. Yolanda Cangüi Lizarazu DIRECTORA HOSP. OBR. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1570

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO N° 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
54	31140	OREGANO	KILOGRAMO	25	70,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
55	31140	PALILLO	KILOGRAMO	2	30,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
56	31140	PIMIENTA DULCE	KILOGRAMO	25	30,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
57	31140	PIMIENTA MOLLE	KILOGRAMO	4	130,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
58	31140	QUINUA	KILOGRAMO	900	26,00	23.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
59	31140	POLVO DE HORNEAR	KILOGRAMO	6	68,50	411,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
60	31140	SAL MOLIDA	KILOGRAMO	2000	2,50	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
61	31140	SALSA SOYA	LITRO	300	12,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
62	31140	SALVADO DE TRIGO	KILOGRAMO	15	15,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
63	31140	SEMOLA 500 GRM	BOLSA	2000	12,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
64	31140	TALLARIN	PAQUETE	1400	12,00	16.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
65	31140	TRIGO PELADO	KILOGRAMO	300	14,20	4.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
66	31140	TUNTA	KILOGRAMO	200	38,30	7.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
67	31140	VINAGRE	LITRO	300	13,20	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
68	31140	AJO EN POLVO	SOBRE	200	2,20	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
69	31140	ALMENDRA	KILOGRAMO	20	11,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
70	31140	CARNE DE SOYA	KILOGRAMO	40	24,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
71	31140	CEREAL HIDROLIZADO	LATA	150	24,50	3.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
72	31140	CHAMPIÑON	LATA	216	13,50	2.916,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.916,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
73	31140	CHOCOLATE BARRA	PAQUETE	20	50,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
74	31140	CHOCOLATE POLVO	KILOGRAMO	150	25,50	3.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
75	31140	COCO RALLADO	KILOGRAMO	10	75,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
76	31140	CREMA DE LECHE	LITRO	80	25,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
77	31140	DULCE DE LECHE	KILOGRAMO	80	28,50	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
78	31140	DURAZNO AL JUGO	LATA	60	15,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
79	31140	DURAZNO SECO	KILOGRAMO	65	50,50	3.282,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.282,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
80	31140	EDULCORANTE (100 UND. CAJA)	CAJA	60	60,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
81	31140	EDULCORANTE LIQUIDO	FRASCO	50	65,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
82	31140	GEL SIN SABOR	CAJA	24	8,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Vargas Condori DIRECTORA HOSP. GRAL. N. 2 C.N.S. M.P.C. -1570 FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
83	31140	GRANOLA	BOLSA	200	14,50	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
84	31140	HARINA DE GLUTEN	KILOGRAMO	50	24,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
85	31140	KETCHUP	BIDON	50	44,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
86	31140	HOJA LAUREL	LIBRA	2	48,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
87	31140	LEVADURA SECA (500 GRM.	PAQUETE	15	68,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
88	31140	NUEZ	KILOGRAMO	15	120,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
89	31140	SALSA DE TOMATE	LATA	100	5,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
90	31140	SAL 1GR. (PAQUETE DE 500 UND.)	PAQUETE	40	73,00	2.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
91	31140	CAFÉ INSTANANEO UNIPERSONAL	SACHET	750	1,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
92	31140	API (1 KGR)	BOLSA	30	25,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
93	31140	AZUCAR	KILOGRAMO	13320	5,50	73.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
94	31140	CAFÉ	KILOGRAMO	240	55,50	13.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
95	31140	CANELA	KILOGRAMO	40	170,50	6.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
96	31140	TE	PAQUETE	370	15,00	5.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
97	31140	CLAVO DE OLOR	KILOGRAMO	3	155,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
98	31140	ACELGA	AMARRO	840	5,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
99	31140	ACHOJCHA	KILOGRAMO	1000	6,50	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
100	31140	APIO	AMARRO	120	12,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
101	31140	ARVEJA	KILOGRAMO	3000	9,20	27.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
102	31140	BERENJENA	UNIDAD	100	3,20	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
103	31140	BROCOLI	AMARRO	900	12,20	10.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
104	31140	CAMOTE	UNIDAD	300	9,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
105	31140	CARAMBOLA	KILOGRAMO	50	5,20	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
106	31140	CAROTE	UNIDAD	1800	3,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
107	31140	CEBOLLA	KILOGRAMO	3500	5,50	19.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
108	31140	CEBOLLA VERDE	KAPI	48	14,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
109	31140	CEBOLLIN	AMARRO	48	6,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
110	31140	CHOCLO	UNIDAD	2500	3,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
111	31140	CIRUELO	UNIDAD	2000	0,90	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Cargui Condori DIRECTORA HOSP OBR. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1570 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
112	31140	COLIFLOR	UNIDAD	700	9,50	6.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
113	31140	CULANDRO	AMARRO	120	6,20	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
114	31140	DURAZNO FRESCO	KILOGRAMO	200	20,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
115	31140	ESCARIOTE	KILOGRAMO	80	11,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
116	31140	ESPINACA	KILOGRAMO	683	7,80	5.327,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.327,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
117	31140	GUAYABA	KILOGRAMO	50	11,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
118	31140	HIERBA BUENA	AMARRO	120	6,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
119	31140	HABA	KILOGRAMO	1500	6,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
120	31140	HUEVO	UNIDAD	32400	0,95	30.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
121	31140	LECHUGA	KILOGRAMO	150	7,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
122	31140	LIMA	UNIDAD	2000	1,65	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
123	31140	LIMON	UNIDAD	3500	0,95	3.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
124	31140	LOCOTO	KILOGRAMO	600	6,50	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
125	31140	MANDARINA	UNIDAD	4000	0,80	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
126	31140	MANZANA CHILENA	UNIDAD	15000	2,60	39.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
127	31140	MANZANA CRIOLLA	UNIDAD	180	9,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
128	31140	MANGO	UNIDAD	150	3,60	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
129	31140	MARACUYA	KILOGRAMO	100	13,50	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
130	31140	MEMBRILLO	KILOGRAMO	70	6,50	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
131	31140	NABO	KILOGRAMO	550	4,20	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
132	31140	NARANJA	UNIDAD	2000	0,65	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
133	31140	OCA	KILOGRAMO	100	5,50	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
134	31140	PAPA IMILLA	KILOGRAMO	24600	6,00	147.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
135	31140	PAPA RUNA	KILOGRAMO	600	5,20	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
136	31140	PAPALIZA	KILOGRAMO	200	6,60	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
137	31140	PAPAYA	UNIDAD	1200	12,00	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
138	31140	PEPINO	KILOGRAMO	200	4,20	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
139	31140	PERAMOTA	UNIDAD	2200	4,20	9.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
140	31140	PEREJIL	AMARRO	300	15,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Campos Condori DIRECTORA HOSP. OBR. N°2 C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
141	31140	PIMENTON	UNIDAD	2400	2,50	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
142	31140	PIMENTON ROJO /AMARILLO	UNIDAD	360	3,20	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
143	31140	PIÑÁ	UNIDAD	500	13,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
144	31140	PLATANO FREIR	UNIDAD	2400	0,80	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
145	31140	PLATANO	UNIDAD	3000	0,60	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
146	31140	QUESO	KILOGRAMO	800	39,00	31.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
147	31140	QUILQUIÑA	UNIDAD	24	12,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
148	31140	RABANO	AMARRO	60	6,50	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
149	31140	REMOLACHA	KILOGRAMO	1500	5,60	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
150	31140	REPOLLO	UNIDAD	220	8,20	1.804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
151	31140	SANDIA	UNIDAD	200	15,20	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
152	31140	TAMARINDO	PAQUETE	60	9,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
153	31140	TOMATE	KILOGRAMO	3000	6,80	20.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
154	31140	TUMBO	KILOGRAMO	100	13,20	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
155	31140	UVA	KILOGRAMO	70	20,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
156	31140	VAINITA	KILOGRAMO	1500	7,20	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
157	31140	YUCA	KILOGRAMO	800	3,50	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
158	31140	ZANAHORIA	KILOGRAMO	14400	5,20	74.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
159	31140	ZAPALLO	KILOGRAMO	5000	4,50	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
160	31140	PULPA	KILOGRAMO	6600	43,50	287.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287.100,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
161	31140	PALETA	KILOGRAMO	8000	40,00	320.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320.000,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
162	31140	HUESO	KILOGRAMO	5400	6,50	35.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.100,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
163	31140	CHANCHO	KILOGRAMO	1000	33,00	33.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
164	31140	SALCHICHA DE CERDO	PAQUETE	250	17,00	4.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
165	31140	PATE	PIEZA	150	15,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
166	31140	MORTADELA	KILOGRAMO	120	46,00	5.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
167	31140	CHULETA DE RES	KILOGRAMO	800	38,00	30.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
168	31140	FILETE DE POLLO	KILOGRAMO	1000	32,00	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
169	31140	POLLO ENTERO	KILOGRAMO	15000	19,00	285.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Campos Cuentas DIRECTORA HOSP. GRAL. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1570 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO N° 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACION	COD. OPE.
170	31140	PECETO	KILOGRAMO	600	48,00	28.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
171	31140	SURUBI	KILOGRAMO	500	56,00	28.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
172	31140	LECHE ENTERA	LITRO	25500	6,00	153.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
173	31140	LECHE LIGTH	LITRO	6500	7,00	45.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
174	31140	DESLACTOSADA LIGTH	LITRO	800	7,50	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
175	31140	LECHE SABORIZADA	LITRO	2500	1,30	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
176	31140	YOGURTH	LITRO	500	10,50	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
177	31140	YOGURTH LIGTH	LITRO	60	13,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
178	31140	LECHE EN POLVO	LATA	10	125,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
179	31140	MANTEQUILLA	PAQUETE	180	50,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
180	31140	GALLETA DE AGUA PAQUETE PERSONAL	PIEZA	60000	0,80	48.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
181	31140	GALLETA INTEGRAL PAQUETE PERSONAL	PIEZA	20000	0,90	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
182	31140	GALLETA DULCE	PIEZA	32000	1,20	38.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
183	31140	PAN	PIEZA	168000	0,70	117.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
184	31140	ALIMENTACION HOSPITALARIA	PIEZA	1	332.972,10	332.972,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332.972,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
185	33200	CORTINAS	JUEGO	20	2.000,00	40.000,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
186	33200	COLCHONES	PIEZA	7	18.000,00	126.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
187	33200	FUNDA PARA ALMOHADA TELA PRIMERA CALIDAD	ROLLO	600	70,00	42.000,00	0,00	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
188	33200	BATA PARA PACIENTES DAMAS	PIEZA	450	115,00	51.750,00	0,00	0,00	51.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
189	33200	COLCHONES HOSPITALARIOS	PIEZA	30	1.550,00	46.500,00	0,00	0,00	46.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
190	33200	CAMPOS MAYO	PIEZA	500	95,00	47.500,00	0,00	0,00	47.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
191	33200	CAMPOS MEDIANO	PIEZA	900	55,00	49.500,00	0,00	0,00	49.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
192	33200	PONCHO QUIROFANO	PIEZA	454	110,00	49.940,00	0,00	0,00	49.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
193	33200	SACO PANTALON PARA PACIENTE	JUEGO	350	170,00	59.500,00	0,00	0,00	59.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
194	33200	BATAS DE ENFERMERIA PARA CONFORT DEL PACIENTE	PIEZA	400	120,04	48.016,00	0,00	0,00	48.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
195	33200	MANDIL DE PROTECCION	PIEZA	450	135,00	60.750,00	0,00	0,00	60.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
196	33200	SACO PANTALON PARA QUIROFANO	JUEGO	450	170,00	76.500,00	0,00	0,00	76.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
197	33200	FRAZADA DE PLAZA Y MEDIA	PIEZA	350	130,00	45.500,00	0,00	0,00	45.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Yolanda Campos Condori
DIRECTORA
HOSP OBR. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -157

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
198	33200	ALMOHADAS	PIEZA	400	120,00	48.000,00	0,00	0,00	48.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
199	33200	BOTAS DE TELA PARA QUIROFANO	PAR	350	80,00	28.000,00	0,00	0,00	28.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
200	34600	GRIFOS PARA LAVAMANOS	PIEZA	50	250,00	12.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	5
201	34600	CHAPAS CON LLAVE DE PALANCA PARA EXTERIORES	PIEZA	40	380,00	15.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	5
202	34600	CHAPAS CON LLAVE PARA BAÑO	PIEZA	50	300,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	5
203	39100	SERVILLETAS DE PAPEL 500 UNID.	PAQUETE	150	15,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
204	39300	ALCUZAS DE ACERO INOXIDABLE	PIEZA	5	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
205	39300	AZUCARERAS DE ACERO INOX	PIEZA	2	90,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
206	39300	BAÑADOR CIRCULAR GRANDE DE ACERO INOX 40 A 45 CM DIAMETRO	PIEZA	4	95,00	380,00	0,00	0,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
207	39300	BIDON DE PLASTICO BOCA ANCHA CON TAPA CAP. 20 LTS.	PIEZA	10	90,00	900,00	0,00	0,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
208	39300	COLADORES JUEGO DE 3 PZS DE ACERO INOXIDABLE	JUEGO	1	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
209	39300	COLADORES GRANDES CON MALLA MILIMETRICA 28 CM APROX DE DIAMETRO	PIEZA	5	80,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
210	39300	COLADORES DE PLASTICO 40 CM DIAMETRO APROX	PIEZA	3	50,00	150,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
211	39300	COLADERA DE ACERO INOX 44 CM DIAMETRO APROX.	PIEZA	5	80,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
212	39300	COLADERA DE ACERO INOX PARA TAZA	PIEZA	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
213	39300	CUCHARAS DE ACERO INOX	PIEZA	150	5,00	750,00	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
214	39300	CUCHARILLAS DE ACERO INOX	PIEZA	150	5,00	750,00	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
215	39300	CUCHILLOS DE MESA DE ACERO INOX	PIEZA	100	6,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
216	39300	CUCHILLOS DE COCINA ACERO INOX. CON MANGO DE PLASTICO DE 24 CM DE LARGO APROX.	PIEZA	5	90,00	450,00	0,00	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
217	39300	CUCHILLOS DE COCINA ACERO INOX. CON MANGO DE PLASTICO DE 35 CM DE LARGO APROX.	PIEZA	5	105,00	525,00	0,00	0,00	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
218	39300	CUCHILLOS DE COCINA ACERO INOX. CON MANGO DE PLASTICO DE 35 CM DE LARGO APROX.	PIEZA	5	105,00	525,00	0,00	0,00	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
219	39300	CUCHARON DE 2000 CC APROX DE ACERO INOX CON AGARRADOR EN EL MANGO TIPO GANCHO	PIEZA	2	650,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
220	39300	CUCHARON DE 1000 CC APROX DE ACERO INOX CON AGARRADOR EN EL MANGO TIPO GANCHO	PIEZA	1	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
221	39300	CUCHARON DE 400 CCAPROX DE ACERO INOX CON AGARRADOR EN EL MANGO TIPO GANCHO	PIEZA	4	250,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
222	39300	CEPILLO PARA BIBERON PEQUEÑO	PIEZA	5	30,00	150,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Ettos O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Yolanda Cayo Condori DIRECTORA HOSP OBR. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1570

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO N° 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
223	39300	CUCHARON DE 150 CC APROX DE ACERO INOX CON AGARRADOR EN EL MANGO TIPO GANCHO	PIEZA	1	95,00	95,00	0,00	0,00	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
224	39300	CUCHARON DE 250 CCAPROX DE ACERO INOX CON AGARRADOR EN EL MANGO TIPO GANCHO	PIEZA	3	120,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
225	39300	ESPUMADERAS GRANDES ACERO INOX. 18 CM DIAMETRO APROX	PIEZA	3	85,00	255,00	0,00	0,00	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
226	39300	ESPUMADERAS MEDIANAS ACERO INOX. 13 CM DIAMETRO	PIEZA	6	65,00	390,00	0,00	0,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
227	39300	JARRA ACERO INOX. C/TAPA CAP. 2 LT.	PIEZA	100	150,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
228	39300	JARRA ACERO INOX. C/TAPA CAP. 1 LT.	PIEZA	8	130,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
229	39300	JARRA ACERO INOX. C/TAPA CAP. 1/2 LT.	PIEZA	10	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
230	39300	JARRA ACERO INOX. C/TAPA CAP. 3 LT.	PIEZA	15	280,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
231	39300	JARRA DE PLASTICO C/ TAPA CAP. 4 LITROS	PIEZA	12	40,00	480,00	0,00	0,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
232	39300	JARRA DE PLASTICO C/ TAPA CAP. 1 LITROS	PIEZA	3	30,00	90,00	0,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
233	39300	JARRA DE PLASTICO C/ TAPA CAP. 2 LITROS	PIEZA	8	35,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
234	39300	JARRA DE VIDRIO 2 CAPACIDAD 2 LITROS	PIEZA	4	110,00	440,00	0,00	0,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
235	39300	LECHERA DE ACERO INOX C/ TAPA CAP. 3 LITROS	PIEZA	1	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
236	39300	OLLA DE ACERO INOX CON TAPA DE 10 LT.	PIEZA	1	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
237	39300	OLLA DE ACERO INOX CON TAPA DE 30 LT.	PIEZA	1	630,00	630,00	0,00	0,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
238	39300	OLLA DE ACERO INOX CON TAPA DE 5 LT.	PIEZA	2	220,00	440,00	0,00	0,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
239	39300	OLLA DE ACERO INOX CON TAPA DE 15 LT.	PIEZA	2	520,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
240	39300	OLLA DE ACERO INOX CON TAPA DE 20 LT.	PIEZA	3	600,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
241	39300	PLATILLOS DE PORCELANA	PIEZA	72	13,00	936,00	0,00	0,00	0,00	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
242	39300	PINZAS GRANDES DE ACERO INOX	PIEZA	8	35,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
243	39300	PALETA DE ACERO INOXIDABLE 8 CM ANCHO, 13 CM DE LARGO APROX	PIEZA	6	300,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
244	39300	PALETA DE ACERO INOXIDABLE MEDIANA	PIEZA	1	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
245	39300	RALLADORES DE ACERO INOXIDABLE MEDIANOS	PIEZA	3	40,00	120,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
246	39300	RALLADORES DE ACERO INOXIDABLE GRANDES	PIEZA	2	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
247	39300	SARTEN CON TEFLON PARA HUEVO	PIEZA	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
248	39300	TERMO CON PILA DOSIFICADORA CAP. 12 LT.	PIEZA	8	250,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5
249	39300	TAZAS DE PORCELANA BLANCAS SIN DISEÑO BASE ANCHA CAP. 250-300 CC	PIEZA	1500	12,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRICION H.O. 2	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dra. Silvia R. Rosa Escobar
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C N S - CBBA.

Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
250	39300	TACHO PLASTICO DE 60 LITROS CON TAPA	PIEZA	3	250,00	750,00	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
251	39300	TABLAS PARA PICAR DE POLIETILENO GRANDE	PIEZA	4	63,50	254,00	0,00	0,00	0,00	254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
252	39300	TABLAS PARA PICAR DE POLIETILENO MEDIANA	PIEZA	2	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
253	39300	TUPPER PLASTICO CON TAPA SIN AGARRADOR 40 CM. LARGO, 32 CM. ANCHO, 30 CM PROFUNDIDAD APROX.	PIEZA	12	125,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
254	39300	TUPPER PLASTICO GRANDE C/ TAPA Y AGARRADORES LARGO 45 CM, ANCHO 30 CM Y DE ALTO 25 CM APROX.	PIEZA	12	150,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
255	39300	TUPPER CIRCULAR PLASTICO CON TAPA CAP. MEDIO KILO	PIEZA	10	65,00	650,00	0,00	0,00	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
256	39300	TENEDORES DE ACERO INOX	PIEZA	100	6,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
257	39300	TETERA GRANDE DE ACERO INOX	PIEZA	1	280,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
258	39300	VASOS DE ACERO INOX	PIEZA	36	10,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
259	39300	VASOS DE VIDRIO BASE ANCHA CAP. 200-250 CC	PIEZA	500	18,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
260	39300	GUANTES DE ACERO	UNIDAD	10	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
261	39300	GUANTES PARA HORNO HASTA EL CODO	UNIDAD	40	15,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
262	39300	BALANZA MADRE/NIÑO	PIEZA	1	13.000,00	13.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
263	39300	JARRA DE UN LITRO	PIEZA	24	50,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	5
264	39400	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 4 FRENCH	PIEZA	100	700,00	70.000,00	0,00	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PEDIATRIA	5
265	39400	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 4 FRENCH	PIEZA	100	700,00	70.000,00	0,00	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PEDIATRIA	5
266	39400	PERFUSOR DE 150 CM	PIEZA	200	16,00	3.200,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
267	39400	FILTROS HME DE ALTA EFECTIVIDAD PARA CIRCUITO DE MAQUINA DE ANESTESIA, SIN PVC SIN LATEX	PIEZA	250	25,00	6.250,00	0,00	0,00	6.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
268	39400	JERINGAS DE KARMAN CON CANULAS PARA AMEU	PIEZA	75	790,00	59.250,00	0,00	0,00	0,00	59.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
269	39400	PERAS DE GOMA AUTOCLAVE NO 6	PIEZA	175	35,00	6.125,00	0,00	0,00	6.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
270	39400	LUPA LAMPARA	PIEZA	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
271	39400	HIDROMETRO	PIEZA	4	500,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
272	39400	POCILLOS DE ACERO INOXIDABLE 15 X 10 X 03 CM. RECTANGULARES	PIEZA	20	200,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
273	39400	POCILLOS DE ACERO INOXIDABLE 22 DE ANCHO Y 9 DE ALTO	PIEZA	20	200,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
274	39400	PINZA KOCHER CURVA 20 CM.	PIEZA	10	167,00	1.670,00	0,00	0,00	1.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
275	39400	PINZA KOCHER RECTA 20 CM.	PIEZA	10	667,00	6.670,00	0,00	0,00	6.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
276	39400	PINZA ANATOMICA DE 14 CM.	PIEZA	10	120,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Karina Campos Cordero DIRECTORA HOSP OBR Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1570	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
277	39400	PORTA AGUJAS DE 180 CM.	PIEZA	10	355,00	3.550,00	0,00	0,00	3.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
278	39400	MANGO DE BISTURI NO 4. 135 MM	PIEZA	5	110,00	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
279	39400	TIJERA METZENBAU CURVA 200 MM	PIEZA	6	560,00	3.360,00	0,00	0,00	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
280	39400	PINZA POZZI LARGA PARA CERVIX DE 25.5 CM	PIEZA	10	395,00	3.950,00	0,00	0,00	3.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
281	39400	PINZA ALLIS 30 CM	PIEZA	10	495,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
282	39400	HISTEROMETRO MALEABLE DE 330 MM	PIEZA	5	397,00	1.985,00	0,00	0,00	1.985,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
283	39400	TIJERA MAYO CURVA 17 CM	PIEZA	10	135,00	1.350,00	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
284	39400	TIJERA METZENBAU 18 CM	PIEZA	10	120,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
285	39400	CLAMP VASCULAR AORTICO	PIEZA	3	3.570,00	10.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
286	39400	CANULA DE IRRIGACION 1 MM	PIEZA	3	1.500,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
287	39400	PINZA BULDOCK ATRAUMATICO DE BAKEY 5 CM	PIEZA	3	2.800,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
288	39400	PINZA MOSQUITO CURVA	PIEZA	24	350,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
289	39400	PINZA MOSQUITO RECTO	PIEZA	12	350,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
290	39400	MANOMETRO	PIEZA	10	1.600,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
291	39400	SET DE ENEMA INOX	SET	2	700,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
292	39400	CANASTA DE NITINOL PARA EXTRACCION DE CÁLCULOS 1.7 FR X 115 CM NGAGE	PIEZA	10	4.500,00	45.000,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	5
293	39400	CANASTA DE NITINOL PARA PERCUTÁNEA	PIEZA	5	5.000,00	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	5
294	39400	PINZA PARA HEMOLOCK L	PIEZA	1	3.750,00	3.750,00	0,00	0,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	5
295	39400	PINZA PARA HEMOLOCK XL	PIEZA	1	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	5
296	39400	SISTEMA DE CONTENEDORES MEDIO PEQUEÑO CON FILTRO	SET.	6	8.100,00	48.600,00	0,00	0,00	48.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
297	39400	CAJA CIRUGIA BASICO MAYOR	SET.	2	72.300,00	144.600,00	0,00	0,00	144.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
298	39400	CAJA CIRUGIA MENOR	SET.	3	26.300,00	78.900,00	0,00	0,00	78.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
299	39400	PINZAS MOSQUITO	PIEZA	10	400,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
300	39400	PINZAS KELLY MEDIANAS	PIEZA	10	400,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
301	39400	PINZAS PERITONEALES	PIEZA	10	450,00	4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
302	39400	PORTA AGUJAS	PIEZA	10	450,00	4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
303	39400	PINZAS ARO CURVAS	PIEZA	10	450,00	4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
304	39400	PINZAS AROS RECTAS	PIEZA	10	450,00	4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Cartagena Condori DIRECTORA C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. COCHABAMBA	Dr. Roland Néstor Herrero Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL COCHABAMBA a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
305	39400	BALON ESFERICA 75CM.	PIEZA	2	450,00	900,00	0,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
306	39400	BALON ESFERICA 45CM.	PIEZA	2	350,00	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
307	39400	ESTETOSCOPIO	PIEZA	1	529,00	529,00	0,00	0,00	0,00	529,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ONCOLOGIA	5
308	39400	PATOS	PIEZA	10	200,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ONCOLOGIA	5
309	39400	CHATAS	PIEZA	10	350,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ONCOLOGIA	5
310	39400	MANOMETRO DE OXIGENO	Equipo	6	2.500,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	5
311	39400	TERMOMETRO DIGITAL	PIEZA	4	1.500,00	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	5
312	39400	OXIMETRO (DE DEDO)	PIEZA	2	523,00	1.046,00	0,00	0,00	1.046,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	INFECTOLOGIA	5
313	39400	GLUCOMETRO	PIEZA	1	405,00	405,00	0,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	INFECTOLOGIA	5
314	39400	ASA PARA POLIPECTOMIA HEXAGONALES	PIEZA	10	1.255,00	12.550,00	0,00	0,00	12.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
315	39400	ASA PARA POLIPECTOMIA MEDIA LUNA	PIEZA	10	1.255,00	12.550,00	0,00	0,00	12.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
316	39400	AGUJAS DE ESCLEROTERAPIA PARA COLONOSCOPIA	PIEZA	30	1.600,00	48.000,00	0,00	0,00	48.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
317	39400	PINZA DE BIOPSIA PARA ENDOSCOPIA ALTA (REUTILIZABLE	PIEZA	10	3.800,00	38.000,00	0,00	0,00	38.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
318	39400	PINZA DE BIOPSIA PARA ENDOSCOPIA BAJA (REUTILIZABLE	PIEZA	10	3.800,00	38.000,00	0,00	0,00	38.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
319	39400	SET DE GASTROSTOMIA	SET	20	2.500,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
320	39400	ESFINTEROTOMO TRIPLE LUMEN A	PIEZA	35	1.700,00	59.500,00	0,00	0,00	59.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
321	39400	ESFINTEROTOMO TRIPLE LUMEN B	PIEZA	35	1.700,00	59.500,00	0,00	0,00	59.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
322	39400	CANASTILLO DORMIA	PIEZA	10	5.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
323	39400	BALON DE EXTRACCION PARA E.R.C.P.	PIEZA	80	1.750,00	140.000,00	0,00	0,00	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
324	39400	DILATADOR HIDRONEUMATICO A	PIEZA	10	7.000,00	70.000,00	0,00	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
325	39400	BALON DE ACALASIA B	PIEZA	1	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
326	39400	BALON DE ACALASIA A	PIEZA	1	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
327	39400	DILATADOR HIDRONEUMATICO B	PIEZA	10	7.000,00	70.000,00	0,00	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
328	39400	DILATADOR HIDRONEUMATICO C	PIEZA	10	7.000,00	70.000,00	0,00	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	5
329	39400	PINZA DE BIOPSIA DIENTE DE RATON PARA CANAL DE TRABAJO PARA BRONCOSCOPIA	PIEZA	2	5.050,00	10.100,00	0,00	0,00	10.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	5
330	39400	PINZA DE CUERPO EXTRAÑO PARA BRONCOSCOPIA	PIEZA	3	3.500,00	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	5
331	39400	CANASTILLO PARA RECOLECTAR CUERPO EXTRAÑO PARA BRONCOSCOPIA	PIEZA	3	3.500,00	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Callqui Condori C.N.S. DIRECTORA M.P.C. -1570 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
332	39400	PINZA DE BIOPSIA DIENTE DE COCODRILO REUTILIZABLE PARA BRONCOSCOPIA	PIEZA	2	4.000,00	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	5
333	39400	PINZA DE BIOPSIA ESTANDAR FENESTRADO REUTILIZABLE PARA BRONCOSCOPIO	PIEZA	1	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	5
334	39400	FLUJOMETROS	PIEZA	20	400,00	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	5
335	43400	MONITOR MULTIPARAMETRICO BASICO	EQUIPO	1	58.000,00	58.000,00	0,00	0,00	58.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PEDIATRIA	5
336	43400	VIDEOLARINGOSCOPIO	EQUIPO	1	38.000,00	38.000,00	0,00	0,00	38.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PEDIATRIA	5
337	43400	ELECTROCARDIOGRAFO	EQUIPO	1	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PEDIATRIA	5
338	43400	MANTA TERMICA DE CUERPO ENTERO COMPATIBLE CON CALENTADOR DE AIRE POR CONVECCION PARA MANTAS EQUATOR (MEDIDAS 102 X 203/40 X 80)	EQUIPO	50	55,00	2.750,00	0,00	0,00	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
339	43400	VIDEOLARINGOSCOPIO	EQUIPO	1	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
340	43400	SISTEMA DE COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE PARA PROFILAXIS DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA + VENDA ESTANDAR PARA CANILLA Y MUSLO CAJA DE 10 PARES COMPATIBLES CON SISTEMA DE COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE PARA PROFILAXIS DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA *ACCESORIOS DEL SISTEMA DE COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE*	EQUIPO	1	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
341	43400	LARINGOSCOPIO CON LAMINAS TIPO MACINTOSH TAMAÑOS 4, 3, 2	EQUIPO	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
342	43400	MEZCLADOR DE GASES NEONATAL (BLENDERS)	EQUIPO	2	16.000,00	32.000,00	0,00	0,00	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
343	43400	MONITOR FETAL	EQUIPO	3	14.000,00	42.000,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
344	43400	MONITORES CARDIACOS CON ACCESORIOS	EQUIPO	1	80.000,00	80.000,00	0,00	0,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
345	43400	BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA	EQUIPO	3	45.000,00	135.000,00	0,00	0,00	135.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	5
346	43400	MONITORES DE SIGNOS VITALES	EQUIPO	2	85.000,00	170.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	5
347	43400	ASPIRADOR	EQUIPO	2	12.000,00	24.000,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	5
348	43400	VIDEOLARINGOSCOPIO	EQUIPO	1	39.900,00	39.900,00	0,00	0,00	39.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	5
349	43400	EQUIPO DE RADIOFRECUENCIA PARA CIRUGIA DE VARICES	EQUIPO	1	52.000,00	52.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
350	43400	EQUIPO DOPPLER VASCULAR LINEAL PORTATIL	EQUIPO	1	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
351	43400	EQUIPO DE SIGNOS VITALES DIGITALICO CON PEDESTAL	EQUIPO	2	35.000,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
352	43400	CAMILLA DE TRANSPORTE	EQUIPO	1	8.500,00	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
353	43400	CAMAS HOSPITALARIAS DE TRES MOVIMIENTOS CON BARANDAS	EQUIPO	4	18.000,00	72.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Candia Sandoval DIRECTORA Hosp. Gral. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -157-	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
354	43400	COLCHON ANTIESCARAS	EQUIPO	10	2.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIRUGIA	5
355	43400	URETROTOMO OTIS	EQUIPO	1	98.000,00	98.000,00	0,00	0,00	98.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	5
356	43400	RESECTOR COMPLETO 26 FR.	EQUIPO	1	280.000,00	280.000,00	0,00	0,00	280.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	5
357	43400	MONITORES DE PIE PARA RECUPERACION	EQUIPO	10	17.000,00	170.000,00	0,00	0,00	170.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
358	43400	ASPIRADORES	EQUIPO	2	14.000,00	28.000,00	0,00	0,00	28.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
359	43400	CAMILLAS PARA RECUPERACIÓN	EQUIPO	2	45.000,00	90.000,00	0,00	0,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
360	43400	OXIMETROS DE PULSO	EQUIPO	8	5.000,00	40.000,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	5
361	43400	AUTOCLAVE	EQUIPO	1	60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	LABORATORIO H.O. Nº 3	5
362	43400	CONTADOR DE COLONIAS	EQUIPO	1	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	LABORATORIO H.O. Nº 4	5
363	43400	STAT FAX	EQUIPO	3	28.000,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	LABORATORIO H.O. Nº 5	5
364	43400	ARCO EN C	EQUIPO	1	2.600.000,00	2.600.000,00	0,00	0,00	0,00	2.600.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	IMAGENOLOGIA	5
365	43400	MONITOR MULTIPARAMETRICO, PHILIPS, INTELLIVUE MX550	EQUIPO	2	130.000,00	260.000,00	0,00	0,00	0,00	260.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	5
366	43400	CAMA CAMILLA DE 3 MOVIMIENTOS HIDRAULICOS, HILL-ROM, TN	EQUIPO	3	38.000,00	114.000,00	0,00	0,00	0,00	114.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	5
367	43400	CARRO DE PARO, METRO, LIFELINE	EQUIPO	1	45.000,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	5
368	43400	BOMBA DE INFUSION A JERINGA, ARCOMED AG, SYRAMED R	EQUIPO	5	18.360,00	91.800,00	0,00	0,00	0,00	91.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	5
369	43400	VIDEO LARINGOSCOPIO	EQUIPO	1	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	5
370	43400	INTELEC NEO	EQUIPO	1	65.000,00	65.000,00	0,00	0,00	65.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
371	43400	TENNS 1500	EQUIPO	3	10.000,00	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
372	43400	CALENTADOR DE COMPRESAS M2	EQUIPO	1	35.000,00	35.000,00	0,00	0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
373	43400	LASER 1000	EQUIPO	2	15.800,00	31.600,00	0,00	0,00	31.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
374	43400	TANQUE DE PARAFINA DE 50 LIBRAS	EQUIPO	2	49.900,00	99.800,00	0,00	0,00	99.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
375	43400	TENS 600	EQUIPO	3	6.612,00	19.836,00	0,00	0,00	19.836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
376	43400	TANQUE COMPRESAS FRIAS	EQUIPO	1	49.000,00	49.000,00	0,00	0,00	49.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
377	43400	CALENTADOR DE COMPRESAS M4	EQUIPO	1	45.000,00	45.000,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
378	43400	CALENTADOR DE PARAFINA DE 20 LIBRAS	EQUIPO	2	25.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5
379	43400	MONITOR DE SIGNOS VITALES	EQUIPO	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ONCOLOGIA	5
380	43400	BOMBAS DE INFUSION VOLUMETRICA	EQUIPO	3	16.500,00	49.500,00	0,00	0,00	0,00	49.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ONCOLOGIA	5
381	43400	CAMAS HOSPITALARIAS	EQUIPO	3	9.500,00	28.500,00	0,00	0,00	28.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ONCOLOGIA	5
382	43400	EQUIPO DE SIGNOS VITALES DIGITALICO CON PEDESTAL	EQUIPO	1	35.000,00	35.000,00	0,00	0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Cahiqui Condori DIRECTORA HOSP OBR Nº2 C.N.S.	Dr. Elios O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
383	43400	SILLAS DE RUEDAS	EQUIPO	3	3.500,00	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	5
384	43400	BALANZA DIGITAL	EQUIPO	2	7.500,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	5
385	43400	BALANZA DIGITAL PARA PACIENTES EN SILLA DE RUEDAS	EQUIPO	1	22.000,00	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	5
386	43400	OXIMETRO DE MESA	EQUIPO	2	11.000,00	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	5
387	43400	CAMILLAS RODANTE GRADUABLE FIJA PINTADO	EQUIPO	4	5.000,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	5
388	43400	CAMILLAS FIJO GRADUABLE FIJA PINTADO	EQUIPO	4	2.000,00	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	5
389	43400	VIDEOLARINGOSCOPIO	EQUIPO	1	36.000,00	36.000,00	0,00	0,00	36.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	5
390	43400	MONITOR DE SIGNOS VITALES MULTIPARAMETRICO CON CARRO DE TRASPORTE	EQUIPO	2	24.000,00	48.000,00	0,00	0,00	48.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	5
391	43400	MONITOR DE SIGNOS VITALES MULTIPARAMETRICO	EQUIPO	2	17.700,00	35.400,00	0,00	0,00	35.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	5
392	43400	MONITOR DE SIGNOS VITALES CON CAPNOGRAFIA	EQUIPO	1	28.900,00	28.900,00	0,00	0,00	28.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	5
393	43400	SILLA DE RUEDAS	EQUIPO	2	3.000,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	5
394	43400	ELECTROCARDIOGRAFO	EQUIPO	1	48.200,00	48.200,00	0,00	0,00	48.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	INFECTOLOGIA	5
395	43400	ESPIROMETRO CON IMPRESIÓN INTEGRADA Y CONECTIVIDAD AUTOMATICA MAS ACCESORIOS	EQUIPO	1	70.000,00	70.000,00	0,00	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	5
396	43400	PROBADOR DE FUGAS PARA BRONCOSCOPIO	EQUIPO	1	94.814,00	94.814,00	0,00	0,00	94.814,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	5
397	43400	ASPIRADOR PORTATIL DE 5 LITROS	EQUIPO	1	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	5
398	43400	CAMILLAS DE TRASLADO	EQUIPO	2	5.000,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	5
399	43700	EQUIPO AIRE ACONDICIONADO	EQUIPO	4	14.000,00	56.000,00	0,00	0,00	56.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	5
400	43700	CALEFACCION	EQUIPO	4	1.800,00	7.200,00	0,00	0,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5
401	43700	MICROONDAS	EQUIPO	2	2.300,00	4.600,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
402	43700	CARRO TERMICO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS CON BANDEJAS	EQUIPO	1	120.000,00	120.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120.000,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	5
403	43700	REFRIGERDOR DE 2 CUERPOS	EQUIPO	1	33.000,00	33.000,00	0,00	0,00	0,00	33.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FARMACIA H. O.	5
404	43700	REFRIGERADOR	EQUIPO	1	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ONCOLOGIA	5
405	43700	MAQUINA DE COSTURA RECTA	EQUIPO	2	4.500,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	5
406	43700	AIRE ACONDICIONADO	EQUIPO	1	16.000,00	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BIOSEGURIDAD	5
407	43700	VENTILADOR DE TECHO	EQUIPO	8	9.000,00	72.000,00	0,00	0,00	72.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BIOSEGURIDAD	5
408	43700	EXTRACTOR Y VENTILADOR SEMIINDUSTRIAL	EQUIPO	5	1.500,00	7.500,00	0,00	0,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BIOSEGURIDAD	5
409	43700	TRANSFORMADOR DE 150 KVA TRIFASICO 220/380 VOLTIOS	PIEZA	1	170.700,00	170.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	5

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Cayani Condori DIRECTORA HOSP. OBR. Nº 2 C.N.S. - M.P.C. -1570	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
410	34500	TEFLON DE 3/4 PULGADAS	CAJA	40	40,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	28
411	34500	SILICONA	PIEZA	100	30,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	28
412	34500	TANQUES DE INODORO BAJO	PIEZA	20	1.200,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	28
413	34500	CHICOTILLOS DE 1/2 PULG X 40 CM	PIEZA	100	45,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	28
414	34500	TAPAS PARA INODORO	PIEZA	50	60,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	28
415	34500	CHICOTILLOS PARA CENTRAL DE OXIGENO	PIEZA	20	1.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	28
416	34500	BATERIAS PARA INODORO DE PLASTICO	PIEZA	40	78,20	3.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	28
417	39700	TUBOS FLUORESCENTES DE 40 WW	CAJAS	100	400,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	28
418	39700	REACTANCIAS ELECTRONICAS DE 40 WW	CAJAS	100	400,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	28
419	26200	GASTOS NOTARIALES	SERVICIO	1	1.500,00	1.500,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	125,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	42
420	39100	MATERIAL DE LIMPIEZA	GLOBAL	1	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	43
421	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	1.528.900,00	1.528.900,00	0,00	0,00	1.528.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	45
422	33400	CALZADOS	PAR	1	340.800,00	340.800,00	0,00	0,00	340.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	45
423	21200	ENERGÍA ELÉCTRICA	SERVICIO	1	2.272.104,00	2.272.104,00	189.342,00	189.342,00	189.342,00	189.342,00	189.342,00	189.342,00	189.342,00	189.342,00	189.342,00	189.342,00	189.342,00	189.342,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	46
424	21300	AGUA	SERVICIO	1	1.095.204,00	1.095.204,00	91.267,00	91.267,00	91.267,00	91.267,00	91.267,00	91.267,00	91.267,00	91.267,00	91.267,00	91.267,00	91.267,00	91.267,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	46
425	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	60.589,00	60.589,00	5.049,08	5.049,08	5.049,08	5.049,08	5.049,08	5.049,08	5.049,08	5.049,08	5.049,08	5.049,08	5.049,08	5.049,12	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	46
426	21600	INTERNET	SERVICIO	1	271.390,00	271.390,00	22.615,83	22.615,83	22.615,83	22.615,83	22.615,83	22.615,83	22.615,83	22.615,83	22.615,83	22.615,83	22.615,83	22.615,87	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	46
427	31120	REFRIGERIO TALLERES	PIEZA	6	1.200,00	7.200,00	0,00	0,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	62
428	21500	GAS DOMICILIARIO	SERVICIO	1	88.360,00	88.360,00	7.363,37	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	7.363,33	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
429	22110	PASAJES	PASAJE	1	29.575,00	29.575,00	0,00	0,00	29.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
430	22210	VIATICOS	VIATICO	1	47.397,00	47.397,00	0,00	0,00	47.397,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
431	22300	ALQUILER DE EQUIPOS Y MAQUINARIAS	SERVICIO	1	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
432	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	5.066.388,00	5.066.388,00	422.199,00	422.199,00	422.199,00	422.199,00	422.199,00	422.199,00	422.199,00	422.199,00	422.199,00	422.199,00	422.199,00	422.199,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
433	24110	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE INMUEBLES	SERVICIO	1	470.000,00	470.000,00	0,00	0,00	0,00	470.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Vargas Condori DIRECTORA HOSP. OBR. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1577 FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA Nº 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
434	24110	MANTENIMIENTO POZOS DE AGUA	SERVICIO	2	29.000,00	58.000,00	0,00	0,00	58.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
435	24110	PERFORACION DE 2 POZOS DE AGUA	SERVICIO	2	290.000,00	580.000,00	0,00	0,00	580.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
436	24110	LIMPIEZAS DE ACANTARILLADO	SERVICIO	1	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
437	24110	PUERTAS DE ACERO INOX PARA QUIROFANO DE VAIVEN CON SENSOR.	SERVICIO	1	38.000,00	38.000,00	0,00	0,00	38.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	63
438	24110	PUERTAS DE ACERO INOX PARA QUIROFANO DE VAIVEN SIN SENSOR.	SERVICIO	2	33.000,00	66.000,00	0,00	0,00	66.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	63
439	24120	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS, MAQUINARIA Y EQUIPOS	SERVICIO	1	88.000,00	88.000,00	0,00	0,00	88.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
440	24120	MANTENIMIENTO EQUIPO AIRE COMPRIMIDO	SERVICIO	1	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
441	24120	MANTENIMIENTO AIRE ACONDIONADO	SERVICIO	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
442	24120	MANTENIMIENTO PARA EQUIPO VACIO	SERVICIO	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
443	24120	MANTENIMIENTO ASCENSORES HOSPITAL OBRERO	SERVICIO	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
444	24120	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE COCINA	SERVICIO	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	63
445	24120	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE LAVANDERIA	SERVICIO	1	215.000,00	215.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
446	24120	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA MAQUINAS DE COSTURA INDUTRIAL	SERVICIO	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
447	25120	GASTOS ESPECIALIZADOS POR ATENCION MEDICA Y HOSPITALARIA	GLOBAL	1	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
448	25120	EXAMEN FISICO, QUIMICO Y BACTEREOLOGICO	SERVICIO	1	5.000,00	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	63
449	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGUIENE	SERVICIO	1	160.000,00	160.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	10.000,00	20.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
450	25400	FUMIGACION CONTRA VECTORES Y CONTROL DE ROEDORES	SERVICIO	1	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BIOSEGURIDAD	63
451	25600	SERVICIOS DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICOS	SERVICIO	1	120.000,00	120.000,00	0,00	0,00	120.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
452	25600	SEÑALETICA	SERVICIO	1	62.500,00	62.500,00	0,00	0,00	62.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
453	25600	ROTADORES EDUCATIVOS	PIEZA	5000	3,50	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	63
454	25900	SERVICIOS MANUALES	SERVICIO	12	7.000,00	84.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
455	26610	SERVICIOS PUBLICOS	SERVICIO	1	360.000,00	360.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
456	26990	GASTOS MENORES E IMPREVISTOS	GLOBAL	1	30.000,00	30.000,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Sonia Yolanda Carvajal Contreras DIRECTORA HOSP. OBRERO N°2 C.N.S. - M.P.C. -1570 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - COBBA FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACION	COD. OPE.
457	33100	HILADOS Y TELAS	PIEZA	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
458	33100	TELA BRAMANTE	ROLLO	35	1.300,00	45.500,00	0,00	45.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
459	33100	TELA PANAMA	ROLLO	60	800,00	48.000,00	0,00	48.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
460	33100	TELA TOALLA	ROLLO	45	1.000,00	45.000,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
461	33100	TELA DRACON	ROLLO	20	2.450,00	49.000,00	0,00	49.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
462	33100	TELA TOCUYO	ROLLO	25	1.100,00	27.500,00	0,00	27.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
463	33100	TELA FRANELA	ROLLO	12	3.500,00	42.000,00	0,00	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
464	33100	TELA DE SABANA PRIMERA CALIDAD	ROLLO	30	3.200,00	96.000,00	0,00	96.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
465	33100	LIGA PARA CONFECCION DE SABANAS	ROLLO	100	70,00	7.000,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
466	34110	COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y DERIVADOS PARA CONSUMO	LITROS	12	750,00	9.000,00	750,00	750,00	750,00	750,00	750,00	750,00	750,00	750,00	750,00	750,00	750,00	750,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
467	34200	SAL GRANULADA	KILOS	500	50,00	25.000,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
468	34200	HIPOCLORITO DE SODIO	KILOGRAMOS	1080	35,00	37.800,00	0,00	0,00	37.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
469	34200	GAS CARBONICO MED. CO2 (CILINDROS DE 20 KG)	KILOGRAMOS	5000	18,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
470	34200	AIRE GAS MEDICINAL EN M3	M3	9000	18,00	162.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
471	34200	OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL	KILOGRAMOS	95000	10,00	950.000,00	0,00	0,00	950.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
472	34200	OXIGENO GAS MEDICINAL	M3	98000	10,00	980.000,00	0,00	0,00	980.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
473	34200	RECARGA DE EXTINTORES	SERVICIO	1	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BIOSEGURIDAD	63
474	34800	HERRAMIENTAS MENORES	PIEZA	1	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
475	39500	MATERIALES Y UTILES DE OFICINA	HOJA	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
476	39700	PILAS 9 VOLTIOS PARA GASOMETRIA	PIEZA	150	94,00	14.100,00	0,00	0,00	0,00	14.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
477	39800	REPUESTOS PARA EL ASCENSOR	GLOBAL	1	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
478	39800	MASCARAS DE ANESTESIA PARA ADULTO MEDIANO PARA MAQUINA DE ANESTESIA	PIEZA	10	550,00	5.500,00	0,00	0,00	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
479	39800	SENSOR O CELULA DE OXIGENO PARA MAQUINA DE ANESTESIA	PIEZA	2	3.500,00	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
480	39800	MANGUITO DE PRESION NO INVASIVA, REUTILIZABLE PARA MONITOR DE ANESTESIA, ADULTO TALLA L	PIEZA	2	700,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Canaza Condori DIRECTORA HOSP. OBR. N° 2 - C.N.S. - M.P.C. -1570 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
481	39800	MANGUITO DE PRESION NO INVASIVA, REUTILIZABLE PARA MONITOR DE ANESTESIA, ADULTO TALLA M	PIEZA	2	700,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
482	39800	SENSOR DE PULSIOXIMETRIA REUTILIZABLE PARA MONITOR MULTIPARAMETRICO DE ANESTESIA	PIEZA	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
483	39800	CABLE EXTENSOR PARA SP02, REUTILIZABLE PARA MONITOR MULTIPARAMETRICO DE ANESTESIA	PIEZA	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
484	39800	CABLE DE ECG REUTILIZABLE PARA MONITOR MULOTIPARAMETRICO DE ANESTESIA	PIEZA	1	2.700,00	2.700,00	0,00	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
485	39800	CABLE MULTIFUNCION O MULTIMED DE CONEXIÓN REUTILIZABLE QUE CONECTA EL MONITOR CON CABLES DE ECG, SP02 Y TEMPERATURA, COMPATIBLE CON MONITOR MULTIPARAMETRICO DE ANESTESIA	PIEZA	1	5.500,00	5.500,00	0,00	0,00	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
486	39800	MASCARA LARINGEA CON CANAL PARA ASPIRACION GASTRICA TAMAÑO NO 4	PIEZA	5	400,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
487	39800	SET DE CALENTAMIENTO DE SOLUCIONES Y SANGRE CATETER TRIPLE LUMEN RECIRCULANTE COMPATIBLE CON EQUIPO CALENTADOR DE SOLUCIONES (CONSUMIBLE)	SET	100	70,00	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
488	39800	PLACAS DE ELECTROBISTURI PARTIDO CON CABLE NEGATIVO	PIEZA	2100	65,00	136.500,00	0,00	0,00	0,00	136.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
489	39800	YANKAWER DE PLASTICO	PIEZA	30	7,00	210,00	0,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
490	39800	GOMAS DE ASPIRACION, TUBO DE CONEXIÓN DE 3 METROS Y 6 X 8.5 MM DE DIAMETRO, CONECTORES H-H	PIEZA	100	15,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63
491	39800	TUBOS DE OXIGENO PORTATIL, CON ACCESORIOS Y CARRO DE TRANSPORTE	PIEZA	5	10.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	63
492	39800	MANOMETROS DE BAJA PRESION CON ACCESORIOS	PIEZA	5	2.500,00	12.500,00	0,00	0,00	12.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	63
493	39800	AMBU CON RESERVORIO PARA ADULTO	PIEZA	3	1.200,00	3.600,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	63
494	39800	MANOMETRO DE OXIGENO TIPO JOCKEY	PIEZA	2	1.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	63
495	39800	ELECTRODO K623 P/AGUJA CONCENTRICA Y ELECTRODO DE FIBRA UNICA	SET	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	63
496	39800	ELECTRODO H503 A DE DISCO X 26 PIEZAS 1,5 M	SET	2	2.700,00	5.400,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	63
497	39800	ELECTRODO TIPO AGUJA CONCENTRICA P/EMG	SET	25	2.950,00	73.750,00	0,00	0,00	73.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	63
498	39800	ELECTRODO H634 SURFACE	PIEZA	2	1.200,00	2.400,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA INTERNA	63
499	39800	CUCHILLAS DE URETROTOMO DE SACHSE RECTA	PIEZA	5	700,00	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	63
500	39800	CUCHILLAS DE URETROTOMO DE SACHSE CURVA	PIEZA	5	700,00	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	63
501	39800	ASA DE COLLINS	PIEZA	10	2.000,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	63

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Nathalie Campos Cardona DIRECTORA HOSP. GRAL. Nº 2 C.N.S. - M.P.C. -1570 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA Nº 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
502	39800	PINZAS PARA EXTRACCION DE CALCULOS PERCUTÁNEA 9 FR.	PIEZA	2	7.000,00	14.000,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	63
503	39800	ELECTRODO HF PLAMABUTTON VAPORIZADOR	PIEZA	100	2.100,00	210.000,00	0,00	0,00	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	63
504	39800	ELECTRODO HF DE LAZO PARA TURIS, TAMAÑO GRANDE	PIEZA	100	1.490,00	149.000,00	0,00	0,00	149.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	63
505	39800	SET BASICO PARA CIRUGIA ARTROSCOPICA DE HOMBRO	SET	1	196.000,00	196.000,00	0,00	0,00	196.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	63
506	39800	MANGUITO DE ISQUEMIA	PIEZA	3	9.000,00	27.000,00	0,00	0,00	27.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	63
507	39800	FIBRA OPTICA	PIEZA	3	5.000,00	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	63
508	39800	LENTE DE DE ARTROSCOPIO	PIEZA	1	38.500,00	38.500,00	0,00	0,00	38.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TRAUMATOLOGIA-UROL	63
509	39800	REPUESTOS PARA EQUIPOS DE COCINA	GLOBAL	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NUTRCION H.O. 2	63
510	39800	HIGROMETROS	EQUIPOS	10	300,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	63
511	39800	FILTROS HEPA PARA QUIROFANO.	EQUIPOS	2	130.330,00	260.660,00	0,00	0,00	260.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	63
512	39800	TUBO DE ASPIRACION DE PVC 6 MM X 3 MT.	PIEZA	500	20,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	63
513	39800	ELECTROBISTURIS CON ASPIRACION DE HUMO CAJA DE 10 UNIDADES MONOPOLAR	CAJAS	10	4.500,00	45.000,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	QUIROFANO	63
514	39800	FLUJOMETRO PARA TUBO DE OXIGENO DE TRANSPORTE	PIEZA	2	2.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	63
515	39800	FLUJOMETRO PARA CENTRAL DE OXIGENO	PIEZA	20	1.500,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	63
516	39800	MANOMETRO DE PROTECCION DE CUFF	PIEZA	3	550,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	63
517	39800	VALVULA DE EXHALACION	PIEZA	10	4.000,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	63
518	39800	CABELE DE SATURACION DE OXIGENO MAS SENSOR MONITOR MINDRAY MODELO MEC 1200	PIEZA	10	500,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TERAPIA INTENSIVA	63
519	39800	KIT DE ELECTRODOS ADHESIVOS (4 X 4)	KIT	4	100,00	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	63
520	39800	PUNTERO FACIAL	PIEZA	2	1.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	63
521	39800	ELECTRODO PUNTUAL	PIEZA	2	1.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	63
522	39800	REPUESTOS PARA EQUIPOS DE LAVANDERIA	GLOBAL	1	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
523	39800	REPUESTOS PARA EQUIPOS DE COSTURA	GLOBAL	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
524	39800	HUMIDIFICADOR CON ROSCA METALICA	PIEZA	30	200,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	HEMODIALISIS	63
525	39800	MANOMETRO DE OXIGENO	PIEZA	8	700,00	5.600,00	0,00	0,00	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	63
526	39800	MANOMETRO DE OXIGENO DE ALTA PRESION	PIEZA	1	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	63
527	39800	FLUJOMETRO SIMPLE DE PARED	PIEZA	4	480,00	1.920,00	0,00	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	63
528	39800	CIRCUITO SILICONADO CORRUGADO ADULTO PARA VENTILADOR	PIEZA	2	3.100,00	6.200,00	0,00	0,00	6.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	EMERGENCIAS	63

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Yolanda Cortez Condori DIRECTORA HOSP. OBR. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -157

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
529	39800	FILTRO DE AGUA	PIEZA	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	INFECTOLOGIA	63
530	39800	MANGO DE LITOTRIPTOR	PIEZA	2	10.000,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	GASTROENTEROLOGIA	63
531	39800	VALVULAS DE SUCCION (MAJ-207)	PIEZA	10	800,00	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	63
532	39800	VALVULAS DE BIOPSIA (MD-495)	PIEZA	10	400,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NEUMOLOGIA	63
533	39800	MANIFOLD	PIEZA	75	500,00	37.500,00	0,00	0,00	37.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	63
534	39800	CABLE PARA GRABADORA HOLTER	PIEZA	20	550,00	11.000,00	0,00	0,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CARDIOLOGIA	63
535	39800	DUCHAS LORENZETTI 220 VOLTIOS MONOFASICO	PIEZA	50	240,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	63
536	39800	REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA CONTINGENCIAS DEL HOSPITAL OBRERO N° 2	PIEZA	1	250.910,00	250.910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO H.O. 2	63
537	39990	OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	GLOBAL	1	32.662,00	32.662,00	0,00	0,00	0,00	32.662,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION HOSPITAL OBRERO N° 2	63
538	39990	ROLLO DE ETIQUETAS 30MM X12 MM	ROLLO	20	717,00	14.340,00	0,00	0,00	0,00	14.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FARMACIA H. O.	63
539	39990	ROLLO DE ETIQUETAS 30MM X22 MM	ROLLO	20	600,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FARMACIA H. O.	63
540	39990	CUERINA	ROLLO	15	3.000,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ROPERIA-LAVANDERIA	63
TOTAL PROGRAMADO						171.183.563,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Campos Condori C.N.S. DIRECTORA HOSP OBR. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -157 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	15.128.914,00
2	11321	Categorías Médicas	13.916.807,00
3	11322	Escalafón Médico	9.163.531,00
4	11324	Otras Remuneraciones	2.349.903,00
5	11400	Aguinaldos	9.053.894,00
6	11700	Sueldos	58.034.904,00
7	11910	Horas Extraordinarias	10.052.670,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	10.864.672,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	1.857.858,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	3.259.401,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	2.172.934,00
12	21200	Energía Eléctrica	2.272.104,00
13	21300	Agua	1.095.204,00
14	21400	Telefonia	60.589,00
15	21500	Gas Domiciliario	88.360,00
16	21600	Internet y Otros	271.390,00
17	22110	Pasajes al Interior del País	29.575,00
18	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	47.397,00
19	22300	Fletes y Almacenamiento	6.000,00
20	22600	Transporte de Personal	5.066.388,00
21	24110	Mantenimiento y Reparación de Inmuebles	1.232.000,00
22	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	578.000,00
23	25120	Gastos Especializados por Atención Médica	9.000,00
24	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	360.000,00
25	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	200.000,00
26	25900	Servicios Manuales	84.000,00
27	26200	Gastos Judiciales	1.500,00
28	26610	Servicios Públicos	360.000,00
29	26990	Otros	30.000,00
30	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	4.809.612,00
31	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	13.200,00
32	31140	Alimentación Hospitalaria, Penitenciaria, Aereonaves y Otras Especificas	2.945.980,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda [illegible] Condori DIRECTORA HOSP. GRAL. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1570 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - C FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 76 0000 007 - OBRERO Nº 2
SUBACT. : 0014 DIRECCION HAIG

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
33	**32100**	Papel	8.800,00
34	**32200**	Productos de Artes Gráficas	42.240,00
35	**33100**	Hilados y Telas	363.000,00
36	**33200**	Confecciones Textiles	819.456,00
37	**33300**	Prendas de Vestir	1.528.900,00
38	**33400**	Calzados	340.800,00
39	**34110**	Combustibles, Lubricantes y Derivados para Consumo	9.000,00
40	**34200**	Productos Químicos y Farmacéuticos	2.274.800,00
41	**34500**	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	59.228,00
42	**34600**	Productos Metálicos	42.700,00
43	**34800**	Herramientas Menores	2.500,00
44	**39100**	Material de Limpieza	32.250,00
45	**39300**	Utensilios de Cocina y Comedor	91.000,00
46	**39400**	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	1.500.000,00
47	**39500**	Utiles de Escritorio y Oficina	5.000,00
48	**39700**	Utiles y Materiales Eléctricos	94.100,00
49	**39800**	Otros Repuestos y Accesorios	1.950.000,00
50	**39990**	Otros Materiales y Suministros	104.002,00
51	**43400**	Equipo Médico y de Laboratorio	6.000.000,00
52	**43700**	Otra Maquinaria y Equipo	500.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**171.183.563,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Yolanda Camilo Condori DIRECTORA HOSP. GRAL. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -1570 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - COCHA FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 760000007 - OBRERO Nº 2

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CODIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	15.128.914,00
2	11321	Categorías Médicas	13.916.807,00
3	11322	Escalafón Médico	9.163.531,00
4	11324	Otras Remuneraciones	2.349.903,00
5	11400	Aguinaldos	9.053.894,00
6	11700	Sueldos	58.034.904,00
7	11910	Horas Extraordinarias	10.052.670,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	10.864.672,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	1.857.858,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	3.259.401,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	2.172.934,00
12	21200	Energía Eléctrica	2.272.104,00
13	21300	Agua	1.095.204,00
14	21400	Telefonia	60.589,00
15	21500	Gas Domiciliario	88.360,00
16	21600	Internet y Otros	271.390,00
17	22110	Pasajes al Interior del País	29.575,00
18	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	47.397,00
19	22300	Fletes y Almacenamiento	6.000,00
20	22600	Transporte de Personal	5.066.388,00
21	24110	Mantenimiento y Reparación de Inmuebles	1.232.000,00
22	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	578.000,00
23	25120	Gastos Especializados por Atención Médica	9.000,00
24	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	360.000,00
25	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	200.000,00
26	25900	Servicios Manuales	84.000,00
27	26200	Gastos Judiciales	1.500,00
28	26610	Servicios Públicos	360.000,00
29	26990	Otros	30.000,00
30	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	4.809.612,00
31	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	13.200,00
32	31140	Alimentación Hospitalaria, Penitenciaria, Aereonaves y Otras Especificas	2.945.980,00
33	32100	Papel	8.800,00
34	32200	Productos de Artes Gráficas	42.240,00
35	33100	Hilados y Telas	363.000,00
36	33200	Confecciones Textiles	819.456,00
37	33300	Prendas de Vestir	1.528.900,00
38	33400	Calzados	340.800,00
39	34110	Combustibles, Lubricantes y Derivados para Consumo	9.000,00
40	34200	Productos Quimicos y Farmacéuticos	2.274.800,00
41	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	59.228,00
42	34600	Productos Metálicos	42.700,00
43	34800	Herramientas Menores	2.500,00
44	39100	Material de Limpieza	32.250,00
45	39300	Utensilios de Cocina y Comedor	91.000,00
46	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	1.500.000,00
47	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	5.000,00
48	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	94.100,00
49	39800	Otros Repuestos y Accesorios	1.950.000,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

DIRECTORA HOSP GRAL Nº 2 C.N.S. - MAT.: 157

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 760000007 - OBRERO Nº 2

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
50	**39990**	Otros Materiales y Suministros	104.002,00
51	**43400**	Equipo Médico y de Laboratorio	6.000.000,00
52	**43700**	Otra Maquinaria y Equipo	500.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**171.183.563,00**

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Ettos O. Rojas Sánchez
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S.

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

DIRECTORA
JEFE HOSP OBR. Nº2 C.N.S. - M.P.C. -157-

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 - HAIG OBRERO Nº 2 - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	15.128.914,00	15.128.914,00	0,00
2	11321	Categorías Médicas	13.916.807,00	13.916.807,00	0,00
3	11322	Escalafón Médico	9.163.531,00	9.163.531,00	0,00
4	11324	Otras Remuneraciones	2.349.903,00	2.349.903,00	0,00
5	11400	Aguinaldos	9.053.894,00	9.053.894,00	0,00
6	11700	Sueldos	58.034.904,00	58.034.904,00	0,00
7	11910	Horas Extraordinarias	10.052.670,00	10.052.670,00	0,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	10.864.672,00	10.864.672,00	0,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	1.857.858,00	1.857.858,00	0,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	3.259.401,00	3.259.401,00	0,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	2.172.934,00	2.172.934,00	0,00
12	21200	Energía Eléctrica	2.272.104,00	2.272.104,00	0,00
13	21300	Agua	1.095.204,00	1.095.204,00	0,00
14	21400	Telefonia	60.589,00	60.589,00	0,00
15	21500	Gas Domiciliario	88.360,00	88.360,00	0,00
16	21600	Internet y Otros	271.390,00	271.390,00	0,00
17	22110	Pasajes al Interior del País	29.575,00	29.575,00	0,00
18	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	47.397,00	47.397,00	0,00
19	22300	Fletes y Almacenamiento	6.000,00	6.000,00	0,00
20	22600	Transporte de Personal	5.066.388,00	5.066.388,00	0,00
21	24110	Mantenimiento y Reparación de Inmuebles	1.232.000,00	1.232.000,00	0,00
22	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	578.000,00	578.000,00	0,00
23	25120	Gastos Especializados por Atención Médica	9.000,00	9.000,00	0,00
24	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	360.000,00	360.000,00	0,00
25	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	200.000,00	200.000,00	0,00
26	25900	Servicios Manuales	84.000,00	84.000,00	0,00
27	26200	Gastos Judiciales	1.500,00	1.500,00	0,00
28	26610	Servicios Públicos	360.000,00	360.000,00	0,00
29	26990	Otros	30.000,00	30.000,00	0,00
30	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	4.809.612,00	4.809.612,00	0,00
31	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	13.200,00	13.200,00	0,00
32	31140	Alimentación Hospitalaria, Penitenciaria, Aereonaves y Otras Específicas	2.945.980,00	2.945.980,00	0,00
33	32100	Papel	8.800,00	8.800,00	0,00
34	32200	Productos de Artes Gráficas	42.240,00	42.240,00	0,00
35	33100	Hilados y Telas	363.000,00	363.000,00	0,00
36	33200	Confecciones Textiles	819.456,00	819.456,00	0,00
37	33300	Prendas de Vestir	1.528.900,00	1.528.900,00	0,00
38	33400	Calzados	340.800,00	340.800,00	0,00
39	34110	Combustibles, Lubricantes y Derivados para Consumo	9.000,00	9.000,00	0,00
40	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	2.274.800,00	2.274.800,00	0,00
41	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	59.228,00	59.228,00	0,00
42	34600	Productos Metálicos	42.700,00	42.700,00	0,00
43	34800	Herramientas Menores	2.500,00	2.500,00	0,00
44	39100	Material de Limpieza	32.250,00	32.250,00	0,00
45	39300	Utensilios de Cocina y Comedor	91.000,00	91.000,00	0,00
46	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	1.500.000,00	1.500.000,00	0,00
47	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	5.000,00	5.000,00	0,00
48	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	94.100,00	94.100,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 - HAIG OBRERO Nº 2 - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
49	39800	Otros Repuestos y Accesorios	1.950.000,00	1.950.000,00	0,00
50	39990	Otros Materiales y Suministros	104.002,00	104.002,00	0,00
51	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	6.000.000,00	6.000.000,00	0,00
52	43700	Otra Maquinaria y Equipo	500.000,00	500.000,00	0,00
TOTAL			171.183.563,00	171.183.563,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : ADMINISTRACION HAIG

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

N	COD ACE	COD POP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR-JEFES DE SERVICIO-ADMINISTRACION	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	ADMINISTRACION-SISTEMAS	N° DE PUNTOS DE DIFUSION IMPLEMENTADOS	0	204	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT
3	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB) Y ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
4	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	4.1.1.	7	7	34	ELABORACION DEL PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO	PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO ELABORADO	GESTION DE CALIDAD Y BIOSEGURIDAD-ADMINISTRACION	N° DE PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
6	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
7	5.2.1.	8	8	42	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO INFRAESTRUCTURA REALIZADO	ADMINISTRACION - INFRAESTRUCTURA Y ASESORIA LEGAL	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DOCUMENTADO
8	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
9	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
10	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. C. Angel Taquichin R. ADMINISTRADOR HOSPITAL OBRERO Nº 2 - C.N.S.

Dr. Elias O. Rojas Arteaga JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.

11	9.2.1.	8	8	46	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION	REQUISITO BASICO:PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION EFECTUADO.	ADMINISTRADOR Y SISTEMAS	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE SEGUIMIENTO DOCUMENTADO
12	9.2.1.	8	8	47	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	REQUISITO: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO EFECTUADO	DIRECTOR - GESTOR DE CALIDAD-ADMINISTRADOR	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LA META CON RESEÑA HISTORICA
13	9.2.1.	8	8	48	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EN ESTABLECIMIENTOS DE TERCER NIVEL DE ATENCION, TANQUES DE RESERVA DE AGUA Y MOTOR PARA REESTABLECER LA ENERGÍA ELECTRICA EN CASO DE CORTE DE SERVICIOS	REQUISITO BASICO EN ESTABLECIMIENTOS DE TERCER NIVEL DE ATENCION, TANQUES DE RESERVA DE AGUA Y MOTOR PARA REESTABLECER LA ENERGÍA ELECTRICA EN CASO DE CORTE DE SERVICIOS REALIZADO.	DIRECTOR , GESTOR DE CALIDAD Y ADMINISTRADOR, MANTENIMIENTO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE SEGUIMIENTO DOCUMENTADO
14	9.2.1.	8	8	49	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS,, ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA.	REQUISITO:INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS,, ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA, REALIZADO.	DIRECTOR, GESTOR DE CALIDAD - ADMINISTRADOR Y MANTENIMIENTO	N° DE SEGUIMIENTOS PARA CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE SEGUIMIENTO DOCUMENTADO
15	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
16	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	DIRECTOR-ADMINISTRACION	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
17	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	%E EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

0

T

1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. FIRMA

Cr C. Angel Taquichin R
ADMINISTRADOR
HOSPITAL OBRERO Nº 2 - C.N.S

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : PEDIATRIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
4	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	REALIZACION DE CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD REALIZADA	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº REPORTE ESTADISTICOS	0	15360	1280	1280	1280	1280	1280	1280	1280	1280	1280	1280	1280	1280	REPORTE ESTADISTICO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	REALIZACION DE CIRUGIAS PROGRAMADAS POR ESPECIALIDAD REALIZADAS	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº REPORTE ESTADISTICOS	0	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	25	ELABORACION DEL PROTOCOLO DE ATENCION EN TRIAJE	PROTOCOLO DE ATENCION DE TRIAJE ELABORADO	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE PROTOCOLOS ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO DDF PROTOCOLO ELABORADO
7	2.1.1.	2	2	26	IMPLEMENTACION DEL SISTEMAS DE TRIAJE EN SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS HOSPITALARIOS	SISTEMAS DE TRIAJE IMPLEMENTADOS	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE SISTEMA DE TRIAJE IMPLEMENTADO EN SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS HOSPITALARIOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL SISTEMA DE TRIAJE
8	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB) Y ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	CONTAR CON INFORMACION ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
9	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
10	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD-JEFE DE SERVICIO	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
11	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA - JEFE DE SERVICIO	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
12	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
13	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
14	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
15	5.2.1.	8	8	38	SEGUIMIENTO A LA HABILITACION DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA - GESTOR DE CALIDAD	Nº SERVICIOS HABILITADOS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME CONSOLIDADO ADJ. COPIA CERTIFICADO DE HABILITACION

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Nelson Peña V. JEFE DPTO. PEDIATRIA a.i. M.P. P-412 CM - P-98 C.N.S.

Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBBA a.i. C.N.S.

PEDIATRIA

16	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
17	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC.	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
18	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR ACTIVO FIJO Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
19	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
20	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
21	5.2.1.	8	8	58	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO DE AUDITORIA
22	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA-EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
23	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA-TRABAJO SOCIAL	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
24	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
25	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
26	7.1.1.	13	13	59	REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLOGICO	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	N° DE TRABAJOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO Y PRESENTADO
27	5.2.1.	8	8	61	IMPLEMENTACION DE SISTEMAS DE CONTROL QUE IDENTIFIQUEN EL TIEMPO DE ESTANCIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS	ESTANCIA HOSPITALARIA CORTA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS CON MENOS DE 24 HORAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO E INFORME DE EJECUCION
28	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
29	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Nelson Peña V. JEFE DPTO. PEDIATRIA a.i. M.P. P-612 CM - P-98 C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y Y JEFES DE SERVICIO	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y Y JEFES DE SERVICIO	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADA	DIRECTOR - JEFES DE SERVICIO	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	25920	2160	2160	2160	2160	2160	2160	2160	2160	2160	2160	2160	2160	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CIRUGIAS REALIZADAS	DIRECTOR - JEFES DE SERVICIO	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	2160	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	REPORTE ESTADISTICO
9	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB) Y ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR - JEFES DE SERVICIO	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
10	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO - JEFES DE SERVICIO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
13	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
14	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD - JEFES DE SERVICIO	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
15	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD - JEFES DE SERVICIO	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
20	5.2.1.	8	8	38	SEGUIMIENTO A LA HABILITACION DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD - JEFES DE SERVICIO	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME CONSOLIDADO ADJ. COPIA CERTIFICADO DE HABILITACION
23	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD - JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
25	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD - JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Gaby Cespedes D. GINECOLOGIA-OBSTETRICIA MAT C-805 C.N.S	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

GINECO-OBSTETRICIA

26	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA - JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
27	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
32	5.2.1.	8	8	50	SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE AUDITORIAS INTERNAS	SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS, DE SERVICIO, DE BAJA Y DE RECETAS.	GESTION DE CALIDAD - JEFES DE SERVICIO	N° INFORME DE SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE AUDITORIA	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES DE AUDITORIA.
33	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD - JEFES DE SERVICIO	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
34	5.2.1.	8	8	52	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD - JEFES DE SERVICIO	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO DE AUDITORIA
35	5.2.1.	8	8	53	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD - JEFES DE SERVICIO	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO
37	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA - JEFES DE SERVICIO	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
38	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO - JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
39	5.2.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD - JEFES DE SERVICIO	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
40	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION - JEFES DE SERVICIO	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
41	7.1.1.	13	13	59	REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLOGICO	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS	DIRECCION - JEFES DE SERVICIO	N° DE TRABAJOS REALIZADOS	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	ESTUDIO ELABORADO Y PRESENTADO
46	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	DIRECCION - JEFES DE SERVICIO	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
45	7.2.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION - JEFES DE SERVICIO	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

3
T.
7

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dra. Gaby Cespedes D.
GINECOLOGIA OBSTETRICIA
MAT C-305 C.N.S

Dr. Carlos O. Rojas Sandoval
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S - CBBA.

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : MEDICINA INTERNA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

5

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR - JEFE DE SERVICIO	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR - JEFE DE SERVICIO	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR - JEFE DE SERVICIO	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
4	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADA	DIRECTOR - JEFE DE SERVICIO	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	60000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	REPORTE ESTADISTICO
5	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB) Y ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR - JEFE DE SERVICIO	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
6	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO - JEFE DE SERVICIO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
7	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD-JEFE DE SERVICIO	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
8	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA, JEFE DE SERVICIO	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
9	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
10	4.1.1.	7	7	34	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD, JEFE DE SERVICIO	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
11	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD, JEFE DE SERVICIO	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
12	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y JEFE DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
13	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD-JEFE DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dra. Belfzi G. Valdez Guzmán
GASTROENTEROLOGIA
M.P.N.-1246 M.C.M. V-283

Dr. Elias O. Rojas Santos
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S. - CBBA.

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.

MEDICINA INTERNA

14	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA - JEFE DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
15	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
16	5.2.1.	8	8	49	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS,, ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA.	REQUISITO:INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS,, ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA, REALIZADO.	DIRECTOR, GESTOS DE CALIDAD - ADMINISTRADOR Y MANTENIMIENTO-JEFE DE SERVICIO	N° DE SEGUIMIENTOS PARA CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	INFORME DE SEGUIMIENTO DOCUMENTADO
17	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	JEFE DE SERVICIO	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
18	5.2.1.	8	8	52	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	JEFE DE SERVICIO	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO DE AUDITORIA
19	5.2.1.	8	8	53	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	JEFE DE SERVICIO	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO
20	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	JEFE DE SERVICIO	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
21	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
22	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD - JEFE DE SERVICIO	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
23	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION - JEFE DE SERVICIO	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
24	7.1.1.	13	13	59	REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLOGICO	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS	DIRECCION	N° DE TRABAJOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO Y PRESENTADO
25	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	DIRECCION - JEFE DE SERVICIO	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
26	2.3.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION - JEFE DE SERVICIO	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Ronald Berthzi G. Valdez Guzmán
GASTROENTEROLOGIA
M.P. V-815 M.C.M. V-283

Dr. Erika O. Rojas Sánchez
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S. - CBBA.

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : CIRUGIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD OEP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	JEFE DE SERVICIO	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	JEFE DE SERVICIO	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	JEFE DE SERVICIO	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
4	1.1.3.	1	1	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	JEFE DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADA	JEFE DE SERVICIO	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	36000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CIRUGIAS REALIZADAS	JEFE DE SERVICIO	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	8898	736	742	742	742	742	742	742	742	742	742	742	742	REPORTE ESTADISTICO
7	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	JEFE DE SERVICIO	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	3.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	JEFE DE SERVICIO INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
9	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD-JEFE DE SERVICIO	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
10	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA,JEFE DE SERVICIO	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
11	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
12	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD-JEFE DE SERVICIO	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
13	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD-JEFE DE SERVICIO	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	DOCUMENTO ELABORADO

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Luis Bustamante M. CIRUGIA GENERAL M.N. 352 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

14	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION-ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD-JEFE DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
15	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD-JEFE DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
16	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA-JEFE DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
17	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
18	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	JEFE DE SERVICIO, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
19	5.2.1.	8	8	52	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	JEFE DE SERVICIO, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO DE AUDITORIA
20	5.2.1.	8	8	54	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	JEFE DE SERVICIO, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO
21	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA-JEFE DE SERVICIO	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
22	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
23	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	JEFE DE SERVICIO - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
24	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	JEFE DE SERVICIO - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
25	7.1.1.	13	13	59	REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLOGICO	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS	JEFE DE SERVICIO	N° DE TRABAJOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		ESTUDIO ELABORADO Y PRESENTADO
26	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	JEFE DE SERVICIO	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
27	7.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	JEFE DE SERVICIO	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Luis Bustamante M. CIRUGIA GENERAL FIRMA M.N.B - 3	Dr. Elias O. Rojas Escobar JEFE MEDICO REGIONAL S.C. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : NUTRICION

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

3

#	COD ACT.	COD ACP	COD OPE	COD ACT.	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR	ABR	MAY	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT	OCT	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
4	1.1.3.	1	1	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	2.1.1.	2	2	6	REALIZACION DE ATENCION NUTRICIONAL INTRAHOSPITALARIA POR ESPECIALIDAD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	81000	6750	6750	6750	6750	6750	6750	6750	6750	6750	6750	6750	6750	6750	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
7	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
9	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
10	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
11	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
12	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR ACTIVO FIJO Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Nidia Perez Sandy V. NUTRICIONISTA - DIETISTA MAT. PROF. Z - 6 C.N.S. FIRMA	Dr. Elvis O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

13	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
14	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS				
15	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS	EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO				
16	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS				
17	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA				

T
3

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. María Renée Zuna V. NUTRICIONISTA - DIETISTA MAT. PROF. 2-5 C.N.S. FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Escobar JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : QUIROFANO Y ANESTESIOLOGIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACIÓN
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ADJ. LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
3	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CIRUGIAS REALIZADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	7800	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	REPORTE ESTADISTICO
4	2.1.1.	2	2	28	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	5.2.1.	8	8	10	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
6	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
7	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
9	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
10	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
11	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias U. Rojas Sandoval JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dr. Gonzalo Ballesteros V.
MÉDICO ANESTESIOLOGO
Mat. Prof. B-388 C.N.S.

12	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
13	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
14	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
15	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
16	5.1.1.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
17	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
18	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
19	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Gonzalo Ballesteros V.
MEDICO ANESTESIOLOGO
Mat. Prof. 8-388 C.N.S.

Dr. Elias O. Rojas Salazar
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S. - CBBA.

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : FARMACIA H.O. Nº 2

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
5	1.1.3.	1	1	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RECETAS DISPENSADAS EFECTIVAMENTE DESPACHADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	720000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	60000	REPORTE ESTADISTICO
9	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
10	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
13	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
14	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
15	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
21	5.2.1.	8	8	39	HABILITACION DE SERVICIO DE FARMACIA	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION -ADMINISTRACION, GESTOR DE CALIDAD - RESPONSABLE DE FARMACIA	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	CERTIFICADO O RESOLUCION DE HABILITACION
23	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
25	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Jaime Ivana Ross Delgadillo Villarroel
BIOQUIMICA FARMACEUTICA
REG. C.B.F.B.:CBBA. - DUV - 2543
REG M.S.P.S.: D-307

FARMACIA

26	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
27	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
36	5.2.1.	8	8	54	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE RECETAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION Y GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO
38	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
39	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
46	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
45	2.1.4	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. E.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

Yanina Paola Rioja Delgadillo
BIOQUIMICA FARMACEUTICA
REG. C.B.F.B.:CBBA. - DXV - 254
REG M.S.P.S.: D-307

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : LABORATORIO H.O. Nº 2

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
3	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	EXAMENES DE LABOTARIO REALIZADOS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	799992	66666	66666	66666	66666	66666	66666	66666	66666	66666	66666	66666	66666	REPORTE ESTADISTICO
4	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
6	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
7	4.1.1.	7	7	32	ELABORACION/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
9	5.2.1.	8	8	35	HABILITACION DE SERVICIO DE LABORATORIO	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION, ADMINISTRACION - RESPONSABLE DE LABORATORIO	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	CERTIFICADO DE HABILITACION
10	5.2.1.	8	8	36	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO DIARIO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	Nº DE CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0	365	31	28	30	30	31	30	31	31	30	31	30	32	CONSOLIDADO MENSUAL DE LOS CONTROLES DIARIOS REALIZADOS
11	5.2.1.	8	8	37	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	Nº DE CONTROLES EXTERNOS REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RESULTADOS DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO REALIZADO
12	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DERARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dra. Jhanet Gumucio Castro
JEFE a.i. LABORATORIO HOSP. OBRERO Nº 2
C.N.S.

Dr. Elias O. Rojas Escobar
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S. - CBBA.

Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i.
C.N.S.

LABORATORIO

13	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
14	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
15	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
16	5.2.1.	8	8	37	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
17	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
18	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
19	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
20	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
21	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Manuel Gumucio Castro
JEFE a.i. LABORATORIO HOSP. OBRERO Nº 7
C.M.S.

Dr. Elias O. Rojas Sánchez
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.M.S. CBBA.

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : IMAGENOLOGIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

4

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACIÓN
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
3	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TOMOGRAFIAS AXIAL COMPUTARIZADA REALIZADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	8304	692	692	692	692	692	692	692	692	692	692	692	692	REPORTE ESTADISTICO
4	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTUDIOS DE ECOGRAFIA REALIZADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	7764	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647	REPORTE ESTADISTICO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTUDIOS DE RAYOS X REALIZADO	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	10500	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	875	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTUDIOS DE MAMOGRAFIA REALIZADOS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	1200	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	REPORTE ESTADISTICO
7	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
9	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
10	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
11	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
12	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
13	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dr. William Zagarra Landivar MEDICO RADIOLOGO HOSPITAL OBRERO Nº 2 - C.N.S.

IMAGENOLOGIA

14	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
15	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
16	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
17	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
18	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	ACTAS DE REUNION
19	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
22	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
21	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. William Rogers Santistevan MEDICO RADIOLOGO HOSPITAL OBRERO Nº 2 - C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

P	COD ACT	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACION
1	1.1.1.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
2	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCION MEDICA EN UTI REALIZADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	900	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	REPORTE ESTADISTICO
3	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
4	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
6	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
7	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION- RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	100	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
9	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
10	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
11	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elsa O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

Lic. Beatriz Lia Ancieta
L - 70

TERAPIA INTENSIVA

12	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
13	5.2.1.	8	8	52	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DOCUMENTO DE AUDITORIA
14	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA			
15	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS			
16	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO			
18	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS			
17	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA			

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elsa O. Rojas Salazar JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Lic. Beatriz Lia Ancieta
L - 70

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
4	1.1.3.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SESIONES DE REHABILITACION REALIZADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	8904	742	742	742	742	742	742	742	742	742	742	742	742	742	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADA	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	12997	1084	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	1083	REPORTE ESTADISTICO
7	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
9	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
10	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA, COMITÉ DE REFERENCIA YCONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
11	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
12	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
13	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
14	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION- RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	100	0	0	0	0	0	25	0	0	25	0	0	50	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dr. Gustavo Coro S. MEDICO REHABILITADOR MP. C-3568 MCM. C-1089

MED. FISICA Y REHABILITACION

15	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
16	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
17	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
18	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
19	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
20	5.2.1.	8	8	52	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
21	5.1.2.	9	9	51	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
22	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
24	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
23	7.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : PATOLOGIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

2.

#	COD ACE	COD PCP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
3	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTUDIOS DE BIOPSIA REALIZADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	7800	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	REPORTE ESTADISTICO
4	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTUDIOS DE CITOLOGIAS REALIZADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	9000	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750	REPORTE ESTADISTICO
5	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
6	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
7	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
8	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION- RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	100	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
9	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
10	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
11	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Elizabeth Lizárraga López JEFE a.i SERVICIO DE PATOLOGÍA HOSP CBR N° 2 - CNS - M.P . 40 FIRMA	Dr. Elmo A. Rojas Sandoval JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

PATOLOGIA

12	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE SEGUIMIENTO DOCUMENTADO
13	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
14	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
15	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
16	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
18	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
17	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Elizabeth Lizárraga López JEFE a.i SERVICIO DE PATOLOGIA HOSP OBR N° 2 - CNS - M.P ... 40 FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Héctor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : ONCOLOGIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACIÓN
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
4	1.1.3.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADA	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	9600	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CIRUGIAS REALIZADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO
7	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
9	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
10	2.1.4.	4	4	30	ELABORACIÓN DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA, COMITÉ DE REFERENCIA YCONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
11	2.1.4.	5	5	13	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
12	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
13	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Luis Muñoz Galindo JEFE DE SERVICIO ONCOLOGIA M - 675 M 113 HOSPITAL OBRERO Nº 2 - C.N.S. FIRMA	Dr. Elias U. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

ONCOLOG

14	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
15	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
16	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
17	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
18	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
19	5.2.1.	8	8	52	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO DE AUDITORIA
20	5.2.1.	8	8	53	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO
21	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
22	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
23	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
24	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
25	7.1.1.	13	13	59	REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLOGICO	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS	DIRECCION	N° DE TRABAJOS REALIZADOS	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	ESTUDIO ELABORADO Y PRESENTADO	
27	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	
26	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Luis Muñoz Galindo JEFE DE SERVICIO ONCOLOGIA M-675 M 113 HOSPITAL OBRERO Nº 2 - C.N.S. FIRMA	Dr. [illegible] JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : ENFERMERIA H.O. N° 2

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	EB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.1.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
3	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
4	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
5	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
6	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
7	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	ACTAS DE REUNION
9	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
8	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Miguelina Rivero Flores ENFERMERA SUPERVISORA I M.P. R - 151 C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

ENFERMERIA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : ROPERIA - LAVANDERIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

N	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN
1	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
2	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
3	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
4	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
5	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
6	5.2.1.	8	8	10	REALIZAR SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL	ACTIVIDADES DEL PERSONAL SUPERVISADAS	JEFE DE SERVICIO	N° DE SUPERVISIONES	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME TECNICO Y PLANILLAS DE SUPERVISION
7	5.2.1.	8	8	10	CONTROLAR LA PROVISION DE ROPA DE TRABAJO A LOS CIMFAS, CIS, PAISE Y HOSPITAL OBRERO N° 2	PROVISION DE ROPA DE TRABAJO A LOS CIMFAS, CIS, PAISE Y HOSPITAL OBRERO N° 2	JEFE DE SERVICIO	N° DE CONTROLES	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME TECNICO Y PLANILLAS DE SUPERVISION
8	5.2.1.	8	8	10	CONTROL Y MANEJO DE LOS ACTIVOS EN KARDEX EN TODOS LOS SERVICIOS	MANEJO DE ACTIVOS FIJOS EN KARDEX CONTROLADO	JEFE DE SERVICIO	N° DE CONTROLES		4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME TECNICO Y PLANILLAS DE CONTROL
9	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS	EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
10	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTA DE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
11	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Sr. Fernando Villarroel Paca ENC. AL ROPERIA - LAVANDERIA HOSPITAL OBRERO N° 2 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL C.B.B.A. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : HEMODIALISIS

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
4	1.1.3.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	9600	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SESIONES DE HEMODIALISIS REALIZADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	21600	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	REPORTE ESTADISTICO
7	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
9	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
10	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA, COMITÉ DE REFERENCIA YCONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
11	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
12	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	DOCUMENTO ELABORADO
13	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Elisa O. Rojas Zabala
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S. - CBBA.

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

Dr. Rolando Claure del Granado
INTERNISTA Y NEFROLOGO
C.N.S.
MPC 1112 - MCM C - 196

LIC. EN ENFERMERIA
M.P. G - 381

13	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES.	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
14	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA, REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	100	0	0	0	0	0	25	0	0	25	0	0	50	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
15	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
16	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
17	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
18	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
19	5.2.1.	8	8	52	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DOCUMENTO DE AUDITORIA
20	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
21	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
22	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
23	7.1.1.	13	13	59	REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLOGICO	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS	DIRECCION	N° DE TRABAJOS REALIZADOS	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	ESTUDIO ELABORADO Y PRESENTADO
25	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
24	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Lic. Percy Goitia Soria
LIC. EN ENFERMERÍA
M.P. G - 381

Dr. Rolando Cesar del Granado
INTERNISTA Y NEFROLOGO
C. N. S.
MPC - 1112 - MCM C - 195

Dr. Elias O. Rojas Sánchez
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S. - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : EMERGENCIA H.O. N° 2

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD OOP	COD OOE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACION
1	1.1.1.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
2	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	24000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	REPORTE ESTADISTICO
3	2.1.1.	2	2	25	ELABORACION DEL PROTOCOLO DE ATENCION EN TRIAJE	PROTOCOLO DE ATENCION DE TRIAJE ELABORADO	EMERGENCIA	N° DE PROTOCOLOS ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO DDE PROTOCOLO ELABORADO
4	2.1.1.	2	2	26	IMPLEMENTACION DEL SISTEMAS DE TRIAJE EN SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS HOSPITALARIOS	SISTEMAS DE TRIAJE IMPLEMENTADOS	DEPTO. DE MEDICINA INTERNA	N° DE SISTEMA DE TRIAJE IMPLEMENTADO EN SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS HOSPITALARIOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL SISTEMA DE TRIAJE
5	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
6	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
7	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
8	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
9	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
10	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
11	6.4.1.	12	12	59	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
12	5.2.1.	8	8	61	IMPLEMENTACION DE SISTEMAS DE CONTROL QUE IDENTIFIQUEN EL TIEMPO DE ESTANCIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS	ESTANCIA HOSPITALARIA CORTA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS	JEFE DE SERVICIO - JEFE DE ENFERMERAS	Nº DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS CON MENOS DE 24 HORAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME TIEMPO DE ESTANCIA DEL PACIENTE EN EL SERVICIO
14	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACIÓN REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
MSc. Sofia Ancasi Ch. LIC. EN ENFERMERIA M.P. A-	Dr. Elias D. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

13	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

T
1

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
MSc. Sofia Ancasi Ch LIC. EN ENFERMERIA M.P. A-[illegible] FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Cuellar JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : BIOSEGURIDAD

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD ODE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
4	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	4.1.1.	7	7	34	ELABORACION DEL PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO	PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO ELABORADO	GESTION DE CALIDAD Y BIOSEGURIDAD	N° DE PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
6	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
7	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
8	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
9	7.1.1.	13	13	46	SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION EN CIMFAS, CIS, PAISE Y HOSPITAL OBRERO N° 2	SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION EN CIMFAS, CIS, PAISE Y HOSPITAL OBRERO N° 2 REALIZADO	JEFE DE SERVICIO	N° DE SUPERVISIONES	0	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	INFORME TECNICO ELABORADO REMITIDO A EPIDEMIOLOGIA
10	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
11	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Aida Laparra Limachi RESPONSABLE REGIONAL DE BIOSEGURIDAD CAJA NACIONAL DE SALUD	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

BIOSEGURIDAD

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : INFECTOLOGIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACF	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
4	1.1.3.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	444	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CURACIONES REALIZADAS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	960	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	REPORTE ESTADISTICO
7	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	3.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
9	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
10	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA, COMITÉ DE REFERENCIA YCONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
11	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
12	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
13	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DERARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Eliud Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Lenka D. Rosales Camacho MÉDICO INFECTOLOGO M P 1361-A M.C.M. HOSPITAL OBRERO

INFECTOLOGIA

14	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
15	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
16	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
17	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
18	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
19	5.2.1.	8	8	52	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO DE AUDITORIA
20	5.2.1.	8	8	53	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO
21	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
22	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
23	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION
24	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
25	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
26	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Leticia C. Ascarrunz Cuellar MÉDICO INFECTÓLOGO M.P 1381-A M.C.M.291-A HOSPITAL OBRERO

Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S - CBBA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO GASTROENTEREOLOGIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACF	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	Nº DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	Nº DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	Nº PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
4	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR	Nº REPORTE ESTADISTICOS	0	6960	580	580	580	580	580	580	580	580	580	580	580	580	580	REPORTE ESTADISTICO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ENDOSCOPIAS TERAPEUTICAS REALIZADAS	DIRECTOR	Nº REPORTE ESTADISTICOS	0	216	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	COLONOSCOPIAS TERAPEUTICAS REALIZADAS	DIRECTOR	Nº REPORTE ESTADISTICOS	0	216	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	REPORTE ESTADISTICO
7	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ENDOSCOPIA ALTA REALIZADA	DIRECTOR	Nº REPORTE ESTADISTICOS	0	2796	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	REPORTE ESTADISTICO
8	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTUDIOS DE COLONOSCOPIAS REALIZADAS	DIRECTOR	Nº REPORTE ESTADISTICOS	0	516	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	REPORTE ESTADISTICO
9	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	Nº ESTUDIOS DE COLANGIOPANCRETAOPGRAFIA ENDOSCOPICA (CPRE)	DIRECTOR	Nº REPORTE ESTADISTICOS	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO
10	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
11	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	Nº IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
12	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
13	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA, COMITÉ DE REFERENCIA YCONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Betzi G. Valdez Guzmán GASTROENTEROLOGIA M.P. V-1316 M.C.M. V-283

Dr. Elvio O. Rada Arteaga JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.

GASTROENTEREOLOGIA

14	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
15	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
16	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
17	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
18	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
19	5.2.1.	8	8	52	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO DE AUDITORIA
20	5.2.1.	8	8	53	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO
21	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
22	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA-TRABAJO SOCIAL	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
23	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION
24	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
25	7.1.1.	13	13	59	REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLOGICO	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS	DIRECCION	N° DE TRABAJOS REALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		ESTUDIO ELABORADO Y PRESENTADO
27	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
26	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

T.J2

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Ruth G. Valdez Guzmán GASTROENTEROLOGIA M.N. 1916 M.C.M. V-283	Dr. Elias O. Rojas Sandoval JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrero Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : NEUMOLOGIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACT	COD ACP	COD OBE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
4	1.1.3.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	4896	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
7	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
8	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
9	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA, COMITÉ DE REFERENCIA YCONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
10	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
11	4.1.1.	7	7	32	ELABORACIÓN/ACTUALIZACION DEL PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
12	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DEL PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
13	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION- RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA J. Abel Lara Torrico NEUMOLOGO - INTERNISTA M.P. L-245 C.M. L-37	FIRMA Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - COBA	FIRMA Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBA. a.i. C.N.S.

NEUMOLOGIA

3

14	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
15	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
16	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
17	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
18	5.2.1.	8	8	52	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO DE AUDITORIA
19	5.2.1.	8	8	53	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO
20	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
21	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
22	5.3.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION
23	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
24	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
25	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5				REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

18

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
r. J. Abel Lara Jurado NEUMOLOGO–INTERNISTA M.P. L-245 C.M. L-37 FIRMA	Dr. Elina O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : CARDIOLOGIA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	27	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR Y JEFES DE SERVICIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
4	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	7200	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	REPORTE ESTADISTICO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTUDIOS DE ECOCARDIOGRAFIA REALIZADOS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	1500	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	REPORTE ESTADISTICO
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTUDIOS DE ELECTROCARDIOGRAMA REALIZADOS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	7800	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	REPORTE ESTADISTICO
7	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTUDIOS DE HOLTER DE 24 HORAS REALIZADOS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	576	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	REPORTE ESTADISTICO
8	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	IMPLANTES DE MARCAPASOS REALIZADOS	DIRECTOR	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	REPORTE ESTADISTICO
9	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
10	5.2.1.	8	8	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
11	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
12	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA, COMITÉ DE REFERENCIA YCONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
13	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
14	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	ADMINISTRACION - BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Claudia Villanueva de La Rosa MEDICO CARDIOLOGO Mat. Prof: V - 1400, V-468 FIRMA	Dr. Elias O. [illegible] JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CARDIOLOGIA

15	5.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
16	5.2.1.	8	8	45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
17	5.2.1.	8	8	51	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
18	5.2.1.	8	8	52	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO DE AUDITORIA
19	5.2.1.	8	8	53	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO
20	5.2.1.	8	8	55	REALIZACION DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) REALIZADO	EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORMES DE EPIDEMIOLOGIA
21	5.2.1.	8	8	56	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFES DE SERVICIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
22	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	ACTAS DE REUNION
23	6.4.1.	12	12	58	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
24	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
25	2.1.4.	4	4	63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dra. Claudia Fernández de La Rosa
MEDICO CARDIOLOGO
Mat. Prof: V - 1400, V - 468

Dr. Elías O. Rojas Sánchez
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.M.S. - CBBA

Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.M.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
SERVICIO : GESTION DE CALIDAD

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACT	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS-GESTION DE CALIDAD	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	2.1.4.	4	4	29	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	GESTOR DE CALIDAD-DIRECTOR-JEFES DE SERVICIO	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES
3	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA-GESTION DE CALIDAD	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
4	2.1.4.	5	5	31	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA-GESTION DE CALIDAD	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCION
5	4.1.1.	7	7	34	ELABORACION DEL PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO	PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO ELABORADO	GESTION DE CALIDAD Y BIOSEGURIDAD	N° DE PLAN DE SEGURIDAD HOSPITALARIO ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
6	5.2.1.	8	8	38	SEGUIMIENTO A LA HABILITACION DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME CONSOLIDADO ADJ. COPIA CERTIFICADO DE HABILITACION
7	5.2.1.	8	8	40	EJECUCION DE CUMPLIMIENTO DE 7 REQUISITOS BASICOS PARA LA HABILITACION EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGIONAL	MEJORA DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD ATENCION	DIRECTOR Y GESTOR DE CALIDAD	N° REQUISITOS BASICOS CUMPLIDOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	FORMULARIO REPORTE - FORM GS-RES 001
8	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	DIRECCION- ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD-GESTION DE CALIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
9	5.2.1.	8	8	42	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO INFRAESTRUCTURA REALIZADO	ADMINISTRACION - INFRAESTRUCTURA Y ASESORIA LEGAL-GESTION DE CALIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DOCUMENTADO
10	5.2.1.	8	8	47	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	REQUSITO: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO EFECTUADO	DIRECTOR - GESTOR DE CALIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LA META CON RESEÑA HISTORICA
11	5.2.1.	8	8	48	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EN ESTABLECIMIENTOS DE TERCER NIVEL DE ATENCION, TANQUES DE RESERVA DE AGUA Y MOTOR PARA REESTABLECER LA ENERGÍA ELECTRICA EN CASO DE CORTE DE SERVICIOS	REQUISITO BASICO EN ESTABLECIMIENTOS DE TERCER NIVEL DE ATENCION, TANQUES DE RESERVA DE AGUA Y MOTOR PARA REESTABLECER LA ENERGÍA ELECTRICA EN CASO DE CORTE DE SERVICIOS REALIZADO.	DIRECTOR , GESTOR DE CALIDAD Y ADMINISTRADOR, MANTENIMIENTO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE SEGUIMIENTO DOCUMENTADO

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. T. Miroska Franco GESTOR DE CALIDAD C.N.S. FIRMA	Dr. Elmo O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

GESTION DE CALIDAD

12	5.2.1.	8	8	49	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS,, ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA.	REQUISITO:INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS,, ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA, REALIZADO.	DIRECTOR, GESTOS DE CALIDAD ADMINISTRADOR Y MANTENIMIENTO	N° DE SEGUIMIENTOS PARA CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	INFORME DE SEGUIMIENTO DOCUMENTADO
13	5.2.1.	8	8	50	SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE AUDITORIAS INTERNAS	SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS, DE SERVICIO, DE BAJA Y DE RECETAS.	GESTION DE CALIDAD	N° INFORME DE SUPERVISION AL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE AUDITORIA	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES DE AUDITORIA.
14	5.1.2.	9	9	57	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	ACTAS DE REUNION
15	5.2.1.	8	8	60	ELABORACIÓN DE UN PLAN DE ACCIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE CONTROL PARA DISMINUCIÓN DE FILAS Y TIEMPOS DE ESPERA PROLONGADOS.	PLAN DE ACCIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE CONTROL PARA DISMINUCIÓN DE FILAS Y TIEMPOS DE ESPERA PROLONGADOS REALIZADO	DIRECTOR Y GESTOR DE CALIDAD	Nº PLAN ELABORADO .	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO E INFORME DE EJECUCION
16	7.1.1.	13	13	62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. T. Ninoska Franco GESTOR DE CALIDAD C.N.S. FIRMA	Dr. Elizo O. Rivas Rendon JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

ACIONAL DE SALUD

: COCHABAMBA
: REGIONAL COCHABAMBA
: 760000007 HAIG - OBRERO Nº 2 - CBBA
: MANTENIMIENTO H.O. Nº 2

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACION
27	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	IDENTIFICACION DE NECESIDADES DE INSTALACIONES SANITARIAS, INMUEBLES Y MOBILIARIO DEL HOSPITAL OBRERO N° 2	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	MATENIMIENTO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR ACTIVO FIJO Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
45	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	MANTENIMIENTO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
48	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EN ESTABLECIMIENTOS DE TERCER NIVEL DE ATENCION, TANQUES DE RESERVA DE AGUA Y MOTOR PARA REESTABLECER LA ENERGÍA ELECTRICA EN CASO DE CORTE DE SERVICIOS	REQUISITO BASICO EN ESTABLECIMIENTOS DE TERCER NIVEL DE ATENCION, TANQUES DE RESERVA DE AGUA Y MOTOR PARA REESTABLECER LA ENERGÍA ELECTRICA EN CASO DE CORTE DE SERVICIOS REALIZADO.	DIRECTOR , GESTOR DE CALIDAD Y ADMINISTRADOR, MANTENIMIENTO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO. ADJUNTANDO FOTOS.
49	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS,, ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA.	REQUISITO:INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS,, ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA, REALIZADO.	DIRECTOR, GESTOS DE CALIDAD - ADMINISTRADOR Y MANTENIMIENTO	N° DE SEGUIMIENTOS PARA CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL DIRECTOR, ADMINISTRADOR Y GESTOR DE CALIDAD DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
63	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA
62	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS Y MANTENIMIENTO	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
45	EJECUCION DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INSTALACIONES SANITARIAS, ELECTRICAS, MOBILIARIO E INFRAESTRUCTURA	TRABAJOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INSTALACIONES SANITARIAS, ELECTRICAS, MOBILIARIO E INFRAESTRUCTURA EJECUTADOS	MANTENIMIENTO	Nº DE TRABAJOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE Y ORDENES DE TRABAJO PRESENTADOS A DIRECCION DE HOSPITAL OBRERO Nº 2
46	EJECUCION DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INSTALACIONES SANITARIAS, ELECTRICAS, MOBILIARIO E INFRAESTRUCTURA	TRABAJOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INSTALACIONES SANITARIAS, ELECTRICAS, MOBILIARIO E INFRAESTRUCTURA EJECUTADOS	MANTENIMIENTO	Nº DE TRABAJOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE Y ORDENES DE TRABAJO PRESENTADOS A DIRECCION DE HOSPITAL OBRERO Nº 2

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Lic. Freddy Pinaate Camacho
ENC DE MANTENIMIENTO
HOSPITAL OBRERO Nº 2 C.N.S

Dr. Elias O. Rojas Sanchez
JEFE REGIONAL DE ANESTESIA
C N S - CBBA.

Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

ESTABL. SALUD

CIMFA MANUEL ASCENCIO VILLARROEL - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 025 - MANUEL ASCENCIO VILLARROEL
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	19.800,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	26.500,00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO, SISTEMAS	N° DE DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
5	2.1.4.	5	5	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	DIRECTOR	N° DE PLANES FUNCIONALES ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PLAN FUNCIONAL DE CARTERA DE SERVICIOS	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL ESTADIO 3 NUEVOS CAPTADOS	0	24	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES CON MICROALBUMINURIA Y LA RELACION MICROALBUMINURIA/CREATINURIA	0	24	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE PAP REALIZADOS	0	2304	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° MUJERES EN EDAD FERTIL ANTES DEL 5TO MES CON CONTROL PRENATAL CAPTADAS	0	1500	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE MUJERES EMBARAZAS CON PRUEBA RAPIDA DE VIH REALIZADOS	0	1500	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	864	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	6912	576	576	576	576	576	576	576	576	576	576	576	576	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	REPORTE ESTADISTICO	0.00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. M.Sc. Flavio Baldivieso Luna DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA R - 276	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 025 - MANUEL ASCENCIO VILLARROEL
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS NUEVAS Y REPETIDAS DE CONSULTA EXTERNA	0	161280	13440	13440	13440	13440	13440	13440	13440	13440	13440	13440	13440	13440	REPORTE ESTADISTICO	39.178.327,00
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	29376	2448	2448	2448	2448	2448	2448	2448	2448	2448	2448	2448	2448	REPORTE ESTADISTICO	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	600	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	REPORTE ESTADISTICO	0.00
20	2.1.1.	2	2	20	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES NUEVOS CON DIABETES MELLITUS TIPO II DETECTADOS	0	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	REPORTE ESTADISTICO	0.00
21	2.1.1.	2	2	21	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE EMPRESAS CON ATENCIONES DEL BUS MEDICO ODONTOLOGICAS	0	6	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	INFORME DE ATENCIONES	0.00
22	2.1.4.	4	4	22	IMPLEMENTACION DEL SISTEMAS DE TRIAJE EN SERVICIOS DE URGENCIAS MEDICAS	SISTEMAS DE TRIAJE ADECUADAMENTE IMPLEMENTADOS EN LOS SERVICIOS DE URGENCIA MEDICAS IMPLEMENTADO	EMERGENCIA	N° DE SISTEMA DE TRIAJE FUNCIONANDO EN SERVICIOS DE URGENCIAS MEDICAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE IMPLEMENTACION	0.00
23	2.1.4.	4	4	23	ELABORACION DEL PROTOCOLO DE ATENCION EN TRIAJE	PROTOCOLO DE ATENCION DE TRIAJE ELABORADO	EMERGENCIA	N° DE PROTOCOLOS ELABORADO	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
24	2.1.1.	2	2	24	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR ADMINISTRADOR	N° DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO POR EL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00
25	3.1.3.	6	6	25	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR Y ADMINISTRADOR DEL ESTABLECIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	ACTA DE CONFORMIDAD	24.000,00
26	2.1.4.	5	5	26	IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	DIRECTOR Y GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ACTAS DE REUNIONES, MEMORANDUMS.	0.00
27	2.1.1.	2	2	27	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	ESTADISTICA COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	N° DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS	0.00
28	5.2.1.	8	8	28	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA	DIRECCIÓN DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO	0.00
29	2.1.4.	4	4	29	ELABORACION DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	DIRECCION-EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
30	4.1.1.	7	7	30	ELABORACION DE PLAN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADOS	DIRECCION-EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
31	5.2.1.	8	8	31	HABILITACION DE SERVICIO DE LABORATORIO	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION, ADMINISTRACION, RESPONSABLE DE LABORATORIO	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	CERTIFICADO DE HABILITACION	0.00
32	5.2.1.	8	8	32	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO DIARIO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	N° DE CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0	365	31	28	30	30	31	30	31	31	30	31	30	32	CONSOLIDADO MENSUAL DE LOS CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. M.Sc. Flavio Baldiviezo Luna DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	Dr. Eliss O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - COCHABAMBA FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 025 - MANUEL ASCENCIO VILLARROEL
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
33	5.2.1.	8	8	33	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	Nº DE CONTROLES EXTERNOS REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RESULTADOS DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO REALIZADO	0.00
34	5.2.1.	8	8	34	HABILITACION DE SERVICIO DE FARMACIA	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION, ADMINISTRACION, GESTOR DE CALIDAD, RESPONSABLE DE FARMACIA	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	CERTIFICADO O RESOLUCION DE HABILITACION	0.00
35	5.2.1.	8	8	35	EJECUCION DE CUMPLIMIENTO DE 7 REQUISITOS BASICOS PARA LA HABILITACION EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGIONAL	MEJORA DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD ATENCION	COORDINADOR Y GESTOR DE CALIDAD	N° REQUISITOS BASICOS CUMPLIDOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	FORMULARIO REPORTE - FORM GS-RES 001	0.00
36	5.2.1.	8	8	36	SEGUIMIENTO A LA HABILITACION DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME CONSOLIDADO ADJ. COPIA CERTIFICADO DE HABILITACION	0.00
37	5.2.1.	8	8	37	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO DE LA SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA CUMPLIDO PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN	DIRECCION-ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	0.00
38	5.2.1.	8	8	38	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-INFRAESTRUCTURA	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DOCUMENTADO (DOCUMENTOS DE PROPIEDAD DEL ESTABLECIMIENTO)	0.00
39	5.2.1.	8	8	39	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.	**53.920,00**
40	5.2.1.	8	8	40	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.	0.00
41	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	"REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" REALIZADO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	DIRECCION-ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS	**392.960,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREAS REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. MSc. Flavio Baldiviezo Luna DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CAJA NACIONAL DE SALUD B - 276 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 025 - MANUEL ASCENCIO VILLARROEL
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
42	5.2.1.	8	8	**42**	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION	"REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" REALIZADOS PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO	**314.307,00**
43	5.2.1.	8	8	**43**	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	"REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	DIRECCION ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO. (HISTORIAL DEL CENTRO).	0.00
44	5.2.1.	8	8	**44**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
45	5.2.1.	8	8	**45**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
46	5.2.1.	8	8	**46**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
47	5.2.1.	8	8	**47**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE RECETAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
48	5.2.1.	8	8	**48**	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	DIRECTOR, EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
49	5.2.1.	8	8	**49**	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	TRABAJO SOCIAL	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN DE ENCUESTAS Y PLAN DE MEJORA CONTINUA.	0.00
50	5.2.1.	8	8	**50**	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION, GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	ACTAS DE REUNION	0.00
51	3.1.3.	6	6	**51**	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	**1.500,00**
52	4.1.1.	7	7	**52**	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	DIRECCION	Nº DE CAPACITACIÓN REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
53	4.1.1.	7	7	**53**	REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLOGICO	TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS	DIRECCION	N° DE TRABAJOS REALIZADOS	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	ESTUDIO ELABORADO Y PRESENTADO	0.00
54	5.2.1.	8	8	**54**	HABILITACION DE SERVICIO DE ESTERILIZACION	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	ENFERMERIA GESTION DE CALIDAD	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	CERTIFICADO O RESOLUCION DE HABILITACION	0.00
55	2.1.4.	5	5	**55**	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A, PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION-ADMINISTRACION	EJECUCION PPTO.	0	100	0%	0%	15%	10%	10%	15%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**3.027.721,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. MSc. Flavio Baldiviezo Luna DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CAJA NACIONAL DE SALUD B - 276 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C. N. S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 025 - MANUEL ASCENCIO VILLARROEL
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	31120	REFRIGERIO PARA FERIAS DE SALUD	SERVICIO	1	13.800,00	13.800,00	0,00	0,00	0,00	13.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	1
2	39500	GOMA EVA, PAPEL LUSTRE, CARTULINAS DE COLOR, PALILLOS, PARA FERIAS	PIEZA	1	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	1
3	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	26.500,00	26.500,00	0,00	0,00	26.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	2
4	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	4.847.089,00	4.847.089,00	403.924,08	403.924,08	403.924,08	403.924,08	403.924,08	403.924,08	403.924,08	403.924,08	403.924,08	403.924,08	403.924,10	403.924,10	DIRECCION	17
5	11321	CATEGORIAS MEDICAS	BONO	1	4.697.600,00	4.697.600,00	391.466,67	391.466,67	391.466,67	391.466,67	391.466,67	391.466,67	391.466,67	391.466,67	391.466,66	391.466,66	391.466,66	391.466,66	DIRECCION	17
6	11322	ESCALAFON MEDICO	BONO	1	3.637.775,00	3.637.775,00	303.147,91	303.147,91	303.147,91	303.147,91	303.147,92	303.147,92	303.147,92	303.147,92	303.147,92	303.147,92	303.147,92	303.147,92	DIRECCION	17
7	11324	OTRAS REMUNERACIONES	BONO	1	785.034,00	785.034,00	65.419,50	65.419,50	65.419,50	65.419,50	65.419,50	65.419,50	65.419,50	65.419,50	65.419,50	65.419,50	65.419,50	65.419,50	DIRECCION	17
8	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	2.583.573,00	2.583.573,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.583.573,00	DIRECCION	17
9	11700	SUELDOS	SUELDO	1	16.655.544,00	16.655.544,00	1.387.962,00	1.387.962,00	1.387.962,00	1.387.962,00	1.387.962,00	1.387.962,00	1.387.962,00	1.387.962,00	1.387.962,00	1.387.962,00	1.387.962,00	1.387.962,00	DIRECCION	17
10	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	379.831,00	379.831,00	31.652,62	31.652,58	31.652,58	31.652,58	31.652,58	31.652,58	31.652,58	31.652,58	31.652,58	31.652,58	31.652,58	31.652,58	DIRECCION	17
11	13110	REGIMEN CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	3.100.287,00	3.100.287,00	258.357,25	258.357,25	258.357,25	258.357,25	258.357,25	258.357,25	258.357,25	258.357,25	258.357,25	258.357,25	258.357,25	258.357,25	DIRECCION	17
12	13120	PRIMA RIESGO PROFESIONAL REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	530.149,00	530.149,00	44.179,12	44.179,08	44.179,08	44.179,08	44.179,08	44.179,08	44.179,08	44.179,08	44.179,08	44.179,08	44.179,08	44.179,08	DIRECCION	17
13	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	930.086,00	930.086,00	77.507,24	77.507,16	77.507,16	77.507,16	77.507,16	77.507,16	77.507,16	77.507,16	77.507,16	77.507,16	77.507,16	77.507,16	DIRECCION	17
14	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	620.059,00	620.059,00	51.671,62	51.671,58	51.671,58	51.671,58	51.671,58	51.671,58	51.671,58	51.671,58	51.671,58	51.671,58	51.671,58	51.671,58	DIRECCION	17
15	34200	PAPEL PARA MONITOR CARDIACO	ROLLO	20	300,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	17
16	34200	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO MCA NIOHON KONDE	ROLLO	20	300,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	17
17	34200	ELECTRODOS PARA MONITORIZACION MULTIUSO X 50	KIT	20	120,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	17
18	34200	"""CARBON GRANULADO CARTUCHO DE 4 X 20""" (P/OSMOSIS INVERSA)"	PIEZA	3	320,00	960,00	0,00	0,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	17
19	34200	"""CARBON COMPACTADO 2X10"""(P/OSMOSIS INVERSA """	PIEZA	4	220,00	880,00	0,00	0,00	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	17
20	34200	FILTROS DE AGUA (P/AUTOCLAVE)	PIEZA	12	200,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	17
21	34200	"""FILTRO DE POLIESTER DE ALTA DENSIDAD 4X20""" 20 MICRAS (P/OSMOSIS INVERSA (ESTERILIZACIÓN)"""	PIEZA	2	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	17
22	39400	TENSIOMETRO ANALÓGICO PARA PACIENTE PEDIATRICO CONS. 15-16	PIEZA	6	700,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	17
23	39400	ESTETOSCOPIO CON CAMPANA DOBLE	PIEZA	13	500,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	17
24	39400	TENSIOMETROS ANEROIDE	PIEZA	10	400,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	17
25	39400	ECOSON	PIEZA	3	8.000,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	17
26	39400	BALANZA DE PIE	PIEZA	1	3.200,00	3.200,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17
27	39400	EQUIPO DE NEBULIZACION ADULTO	PIEZA	150	50,00	7.500,00	0,00	0,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Mario Baldiviezo Luna DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CAJA NACIONAL DE SALUD M - 276 FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - COCHA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 025 - MANUEL ASCENCIO VILLARROEL
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
28	39400	PORTAOBJETOS	CAJA	20	30,00	600,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17
29	39600	CUADRO DE MONITOREO DE VACUNAS EN MATERIAL ACRILICO	PIEZA	1	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17
30	43400	OXIMETRO DE PULSO	EQUIPO	10	2.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	17
31	43400	ROTADOR DE TUBOS	EQUIPO	1	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	LABORATORIO CIMFA MAV	17
32	43400	CONTADOR DIGITAL DE CELULAS	EQUIPO	1	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	LABORATORIO CIMFA MAV	17
33	43400	STAT FAX 4500	EQUIPO	1	26.000,00	26.000,00	0,00	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	LABORATORIO CIMFA MAV	17
34	43400	AUTOCLAVE ELECTRICO	EQUIPO	1	34.000,00	34.000,00	0,00	0,00	34.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	LABORATORIO CIMFA MAV	17
35	43400	BAÑO MARIA SECO	EQUIPO	1	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	LABORATORIO CIMFA MAV	17
36	43400	MICROSPCOPIO	EQUIPO	1	35.000,00	35.000,00	0,00	0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	LABORATORIO CIMFA MAV	17
37	43400	AMBU PEDIATRICO	EQUIPO	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17
38	43400	ASPIRADORA PORTATIL	EQUIPO	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17
39	43400	REFRIGERADOR ESPECIAL PARA VACUNAS	EQUIPO	1	115.000,00	115.000,00	0,00	0,00	115.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17
40	43400	LAMPARA DE EXAMEN GENERAL	EQUIPO	2	6.500,00	13.000,00	0,00	0,00	13.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17
41	43400	CONCENTRADOR DE OXIGENO	EQUIPO	1	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17
42	43400	FILTROS HEPA	PIEZA	360	56,00	20.160,00	0,00	0,00	20.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17
43	43400	ELECTROCARDIOGRAFO	EQUIPO	1	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	17
44	43700	VENTILADOR	PIEZA	4	500,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	17
45	43700	AIRE ACONDICIONADO	PIEZA	2	7.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	17
46	43700	EXTRACTOR DE AIRE	EQUIPO	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FARMACIA MAV	17
47	24120	MANTENIMIENTO ASCENSOR CIMFA MAV	SERVICIO	12	2.000,00	24.000,00	0,00	2.000,00	3.000,00	2.000,00	3.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	MANTENIMIENTO	25
48	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	37.200,00	37.200,00	3.100,00	3.100,00	3.100,00	3.100,00	3.100,00	3.100,00	3.100,00	3.100,00	3.100,00	3.100,00	3.100,00	3.100,00	DIRECCION	39
49	39100	MATERIAL DE LIMPIEZA E HIGIENE	PIEZA	1	16.720,00	16.720,00	0,00	0,00	0,00	16.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	39
50	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	319.360,00	319.360,00	0,00	0,00	0,00	319.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	41
51	33400	CALZADOS	PAR	1	73.600,00	73.600,00	0,00	0,00	0,00	73.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	41
52	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	195.653,00	195.653,00	16.304,41	16.304,41	16.304,41	16.304,41	16.304,41	16.304,41	16.304,41	16.304,41	16.304,41	16.304,41	16.304,41	16.304,49	DIRECCION	42
53	21300	AGUA	SERVICIO	1	80.786,00	80.786,00	6.732,16	6.732,16	6.732,16	6.732,16	6.732,16	6.732,16	6.732,16	6.732,16	6.732,16	6.732,16	6.732,16	6.732,24	DIRECCION	42
54	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	37.868,00	37.868,00	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,74	DIRECCION	42
55	39800	KIT DE MANTENIMIENTO ERBA LYTE	KIT	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	51
56	21600	INTERNET	SERVICIO	1	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA MAV	55

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. M.Sc. Flavio Baldiviezo Luna DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CAJA NACIONAL DE SALUD B - 276 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 025 - MANUEL ASCENCIO VILLARROEL
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
57	22110	PASAJES AL INTERIOR DEL PAIS	PASAJE	1	1.820,00	1.820,00	0,00	0,00	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		55
58	22210	VIATICOS POR VIAJES AL INTERIOR DEL PAIS	VIATICO	1	16.881,00	16.881,00	0,00	0,00	0,00	16.881,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	55
59	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	1.366.632,00	1.366.632,00	113.886,00	113.886,00	113.886,00	113.886,00	113.886,00	113.886,00	113.886,00	113.886,00	113.886,00	113.886,00	113.886,00	113.886,00	DIRECCION	55
60	26610	SERVICIOS PUBLICOS	SERVICIO	1	66.000,00	66.000,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	DIRECCION	55
61	31110	GASTOS POR REFRIGERIOS AL PERSONAL PERMANENTE	SERVICIO	1	1.297.368,00	1.297.368,00	108.114,00	108.114,00	108.114,00	108.114,00	108.114,00	108.114,00	108.114,00	108.114,00	108.114,00	108.114,00	108.114,00	108.114,00	DIRECCION	55
62	34500	TAPAS DE INODORO	PIEZA	100	50,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO	55
63	34600	PRODUCOS METALICOS	PIEZA	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO	55
64	34800	ALICATES, MARTILLOS, PINZAS	PIEZA	1	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO	55
65	39700	PANTALLAS FLUORESCENTES	PIEZA	500	50,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO	55
66	39800	REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA EQUIPOS DE COMPUTACION IMPRESORAS	PIEZA	1	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	55
67	39800	OTROS REPUESTOS Y ACCESORIOS	SERVICIO	1	71.590,00	71.590,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	31.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	MANTENIMIENTO	55
68	39800	MANOMETRO DE OXIGENO PARA TUBO	PIEZA	6	800,00	4.800,00	0,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	55
69	39800	MEMBRANA DE 75 GALONES	PIEZA	1	1.810,00	1.810,00	0,00	0,00	1.810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	55
70	39800	EMPAQUETADURA	PIEZA	1	300,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ENFERMERIA CIMFA MAV	55
71	39990	OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	PIEZA	1	3.520,00	3.520,00	0,00	0,00	0,00	3.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ADMINISTRACION	55
72	43500	TELÉFONO IP	EQUIPO	10	1.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	DIRECCION	55
73	43500	TELEFONO IP	EQUIPO	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FARMACIA MAV	55
74	43500	SWITCH DE ACCESO PARA CIMFA CENTRAL MAV	EQUIPO	1	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA MAV	55
TOTAL PROGRAMADO						**43.039.035,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. M.Sc. Flavio Baldiviezo Luna DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CAJA NACIONAL DE SALUD M - 276 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 025 - MANUEL ASCENCIO VILLARROEL
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	4.847.089,00
2	11321	Categorías Médicas	4.697.600,00
3	11322	Escalafón Médico	3.637.775,00
4	11324	Otras Remuneraciones	785.034,00
5	11400	Aguinaldos	2.583.573,00
6	11700	Sueldos	16.655.544,00
7	11910	Horas Extraordinarias	379.831,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	3.100.287,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	530.149,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	930.086,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	620.059,00
12	21200	Energía Eléctrica	195.653,00
13	21300	Agua	80.786,00
14	21400	Telefonia	37.868,00
15	21600	Internet y Otros	30.000,00
16	22110	Pasajes al Interior del País	1.820,00
17	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	16.881,00
18	22600	Transporte de Personal	1.366.632,00
19	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	24.000,00
20	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	37.200,00
21	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	26.500,00
22	26610	Servicios Públicos	66.000,00
23	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	1.297.368,00
24	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	13.800,00
25	33300	Prendas de Vestir	319.360,00
26	33400	Calzados	73.600,00
27	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	19.340,00
28	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	5.000,00
29	34600	Productos Metálicos	1.000,00
30	34800	Herramientas Menores	10.000,00
31	39100	Material de Limpieza	16.720,00
32	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	50.000,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. M.Sc. Flavio Baldivieso Luna DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CAJA NACIONAL DE SALUD M.P. 276 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 025 - MANUEL ASCENCIO VILLARROEL
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
33	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	6.000,00
34	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	800,00
35	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	25.000,00
36	39800	Otros Repuestos y Accesorios	95.000,00
37	39990	Otros Materiales y Suministros	3.520,00
38	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	323.660,00
39	43500	Equipo de Comunicación	111.000,00
40	43700	Otra Maquinaria y Equipo	17.500,00
TOTAL PROGRAMADO			**43.039.035,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. M.Sc. Mario Balderrezo Luna DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CAJA NACIONAL DE SALUD FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000025 - MANUEL ASCENCIO VILLARROEL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	4.847.089,00
2	11321	Categorías Médicas	4.697.600,00
3	11322	Escalafón Médico	3.637.775,00
4	11324	Otras Remuneraciones	785.034,00
5	11400	Aguinaldos	2.583.573,00
6	11700	Sueldos	16.655.544,00
7	11910	Horas Extraordinarias	379.831,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	3.100.287,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	530.149,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	930.086,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	620.059,00
12	21200	Energía Eléctrica	195.653,00
13	21300	Agua	80.786,00
14	21400	Telefonia	37.868,00
15	21600	Internet y Otros	30.000,00
16	22110	Pasajes al Interior del País	1.820,00
17	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	16.881,00
18	22600	Transporte de Personal	1.366.632,00
19	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	24.000,00
20	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	37.200,00
21	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	26.500,00
22	26610	Servicios Públicos	66.000,00
23	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	1.297.368,00
24	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	13.800,00
25	33300	Prendas de Vestir	319.360,00
26	33400	Calzados	73.600,00
27	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	19.340,00
28	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	5.000,00
29	34600	Productos Metálicos	1.000,00
30	34800	Herramientas Menores	10.000,00
31	39100	Material de Limpieza	16.720,00
32	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	50.000,00
33	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	6.000,00
34	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	800,00
35	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	25.000,00
36	39800	Otros Repuestos y Accesorios	95.000,00
37	39990	Otros Materiales y Suministros	3.520,00
38	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	323.660,00
39	43500	Equipo de Comunicación	111.000,00
40	43700	Otra Maquinaria y Equipo	17.500,00
TOTAL PROGRAMADO			**43.039.035,00**

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DRTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Dr. M.Sc. Flavio Baldivieso Luna DIRECTOR MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CAJA NACIONAL DE SALUD M - 276 FIRMA	Dr. Elmer E. Tejada Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000025 - CIMFA MANUEL ASCENCIO VILLARROEL - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	4.847.089,00	4.847.089,00	0,00
2	11321	Categorías Médicas	4.697.600,00	4.697.600,00	0,00
3	11322	Escalafón Médico	3.637.775,00	3.637.775,00	0,00
4	11324	Otras Remuneraciones	785.034,00	785.034,00	0,00
5	11400	Aguinaldos	2.583.573,00	2.583.573,00	0,00
6	11700	Sueldos	16.655.544,00	16.655.544,00	0,00
7	11910	Horas Extraordinarias	379.831,00	379.831,00	0,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	3.100.287,00	3.100.287,00	0,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	530.149,00	530.149,00	0,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	930.086,00	930.086,00	0,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	620.059,00	620.059,00	0,00
12	21200	Energía Eléctrica	195.653,00	195.653,00	0,00
13	21300	Agua	80.786,00	80.786,00	0,00
14	21400	Telefonía	37.868,00	37.868,00	0,00
15	21600	Internet y Otros	30.000,00	30.000,00	0,00
16	22110	Pasajes al Interior del País	1.820,00	1.820,00	0,00
17	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	16.881,00	16.881,00	0,00
18	22600	Transporte de Personal	1.366.632,00	1.366.632,00	0,00
19	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	24.000,00	24.000,00	0,00
20	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	37.200,00	37.200,00	0,00
21	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	26.500,00	26.500,00	0,00
22	26610	Servicios Públicos	66.000,00	66.000,00	0,00
23	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	1.297.368,00	1.297.368,00	0,00
24	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	13.800,00	13.800,00	0,00
25	33300	Prendas de Vestir	319.360,00	319.360,00	0,00
26	33400	Calzados	73.600,00	73.600,00	0,00
27	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	19.340,00	19.340,00	0,00
28	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	5.000,00	5.000,00	0,00
29	34600	Productos Metálicos	1.000,00	1.000,00	0,00
30	34800	Herramientas Menores	10.000,00	10.000,00	0,00
31	39100	Material de Limpieza	16.720,00	16.720,00	0,00
32	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	50.000,00	50.000,00	0,00
33	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	6.000,00	6.000,00	0,00
34	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	800,00	800,00	0,00
35	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	25.000,00	25.000,00	0,00
36	39800	Otros Repuestos y Accesorios	95.000,00	95.000,00	0,00
37	39990	Otros Materiales y Suministros	3.520,00	3.520,00	0,00
38	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	323.660,00	323.660,00	0,00
39	43500	Equipo de Comunicación	111.000,00	111.000,00	0,00
40	43700	Otra Maquinaria y Equipo	17.500,00	17.500,00	0,00
TOTAL			43.039.035,00	43.039.035,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000025- CIMFA M.A.V. CBBA
SERVICIO : LABORATORIO M.A.V.

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

6

N°	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	JEFE LABORATORIO	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	JEFE LABORATORIO	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	JEFE LABORATORIO	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
4	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ANALISIS DE LABORATORIO REALIZADOS	JEFE LABORATORIO	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	350000	29166	29166	29166	29166	29166	29166	29166	29166	29166	29166	29166	29174	REPORTE ESTADISTICO
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	INSUMOS Y REACTIVOS DISPONIBLES AL 95%	JEFE LABORATORIO	N° INFORME DE INSUMOS Y REACTIVOS	0	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	INFORME DE INSUMOS Y REACTIVOS.
6	2.1.1.	2	2	24	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	JEFE LABORATORIO	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
7	5.2.1.	8	8	25	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	JEFE LABORATORIO, DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	ACTA DE CONFORMIDAD
8	2.1.4.	5	5	13	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓNL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	JEFE LABORATORIO	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
9	4.1.1.	7	7	29	ELABORACION DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	JEFE LABORATORIO, EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
10	4.1.1.	7	7	30	ELABORACION DE PLAN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	JEFE LABORATORIO, EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
11	5.2.1.	8	8	31	HABILITACION DE SERVICIO DE LABORATORIO	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	JEFE LABORATORIO	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	CERTIFICADO DE HABILITACION
12	5.2.1.	8	8	32	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO DIARIO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	JEFE LABORATORIO	Nº DE CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0	364	31	28	30	30	31	30	31	31	30	31	30	31	CONSOLIDADO MENSUAL DE LOS CONTROLES DIARIOS REALIZADOS
13	5.2.1.	8	8	33	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	JEFE LABORATORIO	Nº DE CONTROLES EXTERNOS REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RESULTADOS DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO REALIZADO

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Ma Eugenia Rodriguez P. Jefe de Laboratorio Mat. R-222 C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando David Rivera Cardenas ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

14	5.2.1.	8	8	37	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	JEFE LABORATORIO, DIRECCION-ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS
15	5.2.1.	8	8	39	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	JEFE LABORATORIO, ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
16	5.2.1.	8	8	40	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	JEFE LABORATORIO, ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS, INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICINA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
17	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	JEFE LABORATORIO, DIRECCION-ADMINISTRACION, ENCARGADO DE PERSONAL Y JEFES DE SERVICIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
18	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	REQUISITO: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO EFECTUADO	JEFE LABORATORIO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO. (HISTORIAL DEL CENTRO).
19	5.2.1.	8	8	44	EJECUCION DE AUDITORIAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	JEFE LABORATORIO	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
20	5.2.1.	8	8	49	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFE LABORATORIO	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
21	5.3.2.	9	9	50	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	JEFE LABORATORIO	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION
22	6.4.1.	12	12	51	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	JEFE LABORATORIO	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
23	7.1.1.	13	13	52	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	JEFE LABORATORIO	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
24	2.1.4.	4	4	55	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	JEFE LABORATORIO	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Lic. Ma. Eugenia Rodríguez R. Jefe de Laboratorio Mat. R-222 C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000025- CIMFA M.A.V. CBBA.
SERVICIO : JEF. ENFERMERIA M.A.V.

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

N°	COD ACT	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	JEFE ENFERMERIA	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	JEFE ENFERMERIA	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	JEFE ENFERMERIA	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1.1.3.	1	1	5	ELABORACIÓN DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	JEFE ENFERMERIA	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	INSUMOS Y REACTIVOS DISPONIBLES AL 95%	JEFE ENFERMERIA	% DE INSUMOS Y REACTIVOS DISPONIBLE	0	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	INFORME DE DISPONIBILIDAD
6	2.1.1.	2	2	24	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	JEFE ENFERMERIA	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
7	5.2.1.	8	8	25	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN OPTIMAS CONDICIONES	JEFE ENFERMERIA	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	ACTA DE CONFORMIDAD
8	2.1.4.	5	5	28	REALIZACION DEL CAI TRIMESTRAL	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	JEFE ENFERMERIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
9	5.2.1.	8	8	39	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	JEFE ENFERMERIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
10	5.2.1.	8	8	40	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	JEFE ENFERMERIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
11	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	JEFE ENFERMERIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Lic. Sofia Gonzales Abaza SUPERVISORA DE ENFERMERIA CIMFA M.A.V. M.P. G-28

12	5.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	REQUISITO: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO EFECTUADO	JEFE ENFERMERIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO. (HISTORIAL DEL CENTRO).
13	5.2.1.	8	8	44	EJECUCION DE AUDITORIAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	JEFE ENFERMERIA	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
14	5.2.1.	8	8	43	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	JEFE ENFERMERIA	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS
15	5.1.2.	9	9	50	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	JEFE DE ENFERMERIA, DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION
16	6.4.1.	12	12	51	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	JEFE ENFERMERIA	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO
19	7.1.1.	13	13	52	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
20	7.1.1.	13	13	54	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE IAAS Y ENFERMEDADES DE NOTIFICACION INMEDIATA SEGÚN LA METODOLOGIA DE ANALISIS DE LA SITUACION EN SALUD	PROGRAMA DE INFECCIONES ASOCIADAS A ATENCIONES EN SALUD IMPLEMENTADO Y FUNCIONANDOS	JEFATURA DE ENERMERIA	N° DE REPORTES ELABORADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REMISION DE INFORME TECNICO A JEFATURA DE ENFERMERIA
21	5.2.1.	8	8	54	HABILITACION DEL SERVICIO DE ESTERILIZACION	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	JEFE DE ENFERMERIA, DIRECCION - GESTOR DE CALIDAD	Nº DE SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	CERTIFICADO O RESOLUCION DE HABILITACION
22	7.1.4.	4	4	55	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION - ADMINISTRACION	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	10	10	10	15	10	10	10	10	5	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA: Lic. Sofia Gonzales Apaza SUPERVISORA DE ENFERMERIA CHAPARE M.P. G-28	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000025 CIMFA M.A.V. CBBA
SERVICIO : FARMACIA M.A.V.

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACT	COD ACT	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	VERIFICACION
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	REGENTE DE FARMACIA	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	REGENTE DE FARMACIA	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME LISTA DE PARTICIPANTES
3	1.1.3.	1	1	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS POR ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HORARIOS DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	REGENTE DE FARMACIA	N° PLANES FUNCIONALES	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
4	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RECETAS DISPENSADAS	REGENTE DE FARMACIA	N° DE RECETAS DISPENSADAS	0	399996	33333	33333	33333	33333	33333	33333	33333	33333	33333	33333	33333	33333	REPORTE ESTADISTICO
5	2.1.1.	2	2	24	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	REGENTE DE FARMACIA	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
6	5.2.1.	8	8	25	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	REGENTE DE FARMACIA, DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
7	2.1.4.	5	5	28	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	CAI TRIMESTRAL REALIZADO	REGENTE FARMACIA, DIRECTOR, JEFES DE SERVICIO Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE CAI TRIMESTRAL REALIZADO	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	INFORME ESTADISTICO DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE SERVICIO Y PLAN DE ACCIÓN
8	4.1.1.	7	7	29	ELABORACION DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	REGENTE FARMACIA, EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES ANUAL DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADOS/ACTUALIZADOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO
9	4.1.1.	7	7	30	ELABORACION DE PLAN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN ANUAL DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADO	REGENTE FARMACIA, EPIDEMIOLOGIA, BIOSEGURIDAD	N° DE PLANES DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORACION	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO
10	5.2.1.	8	8	34	HABILITACION DE SERVICIO DE FARMACIA	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	REGENTE DE FARMACIA	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	CERTIFICADO O RESOLUCION DE HABILITACION
11	5.2.1.	8	8	37	EFECTUAR ACCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO ,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REGENTE DE FARMACIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DOCUMENTADO (DOCUMENTOS DE PROPIEDAD DEL ESTABLECIMIENTO)
12	5.2.1.	8	8	39	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE POLVO, BASURA, VECTORES, ANIMALES DOMESTICOS, ETC	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR POLVO, BASURA,ETC.	REGENTE DE FARMACIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dra. Ma. Hilda Sona Galvarro M.
REGENTE FARMACIA
S - 139
CIMFA M.A.V
C.N.S

Dr. Elios O. Rojas Sánchez
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S. CBBA.

Dr. Rolando Nestor Reynoso Cuellar
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

2

13	5.2.1.	8	8	40	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	REGENTE DE FARMACIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
14	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	REGENTE DE FARMACIA	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
15	5.2.1.	8	8	44	EJECUCION DE AUDITORIAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	REGENTE DE FARMACIA	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO
16	5.2.1.	8	8	47	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE RECETAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	REGENTE DE FARMACIA	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	DOCUMENTO PRESENTADO
17	5.2.1.	8	8	49	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	SATISFACCION DEL USUARIO EVALUADO	REGENTE DE FARMACIA	N° DE ENCUESTAS APLICADA	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE APLICACION Y ACCIONES CORRECTIVAS
18	5.1.2.	9	9	50	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	REGENTE DE FARMACIA	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION
19	7.1.1.	13	13	52	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	REGENTE DE FARMACIA	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTIOPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
20	2.1.4.	4	4	55	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	REGENTE DE FARMACIA	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

T
4

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Héctor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Ma. Hilda Sonia Galvarro M.
REGENTE FARMACIA
S - 139
CIMFA.M.A.V
C.N.S

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 750000025 CIMFA M.A.V. CBBA
SERVICIO : MANTENIMIENTO CONSULTA EXTERNA

FORMULARIO: SPO - 04

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD ACE	COD ACP	COD OPE	COD ACT	ACTIVIDAD	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR	ABR.	MAY	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACION
1	3.2.1.	8	8	25	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTOS, ADMINISTRADOR, INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO
2	3.2.1.	8	8	10	REALIZAR IDENTIFICACION DE NECESIDADES DE INSTALACIONES SANITARIAS, INMUEBLES Y MOBILIARIO DE HOSPITAL OBRERO Nº 2	IDENTIFICACION DE NECESIDADES DE INSTALACIONES SANITARIAS, INMUEBLES Y MOBILIACRIO DE CONSULTA EXTERNA	MANTENIMIENTO	Nº DE DOCUMENTOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PRESENTADO A LA DIRECCION DE MEDICINA FAMILIAR
3	3.2.1.	8	8	40	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PARA ELIMINAR ESCOMBROS,MUEBLES,ETC.	MATENIMIENTO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.
4	3.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO CUMPLIDO	MANTENIMIENTO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS
5	3.2.1.	8	8	43	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EN ESTABLECIMIENTOS DE TERCER NIVEL DE ATENCION, TANQUES DE RESERVA DE AGUA Y MOTOR PARA REESTABLECER LA ENERGÍA ELECTRICA EN CASO DE CORTE DE SERVICIOS	REQUISITO BASICO EN ESTABLECIMIENTOS DE TERCER NIVEL DE ATENCION, TANQUES DE RESERVA DE AGUA Y MOTOR PARA REESTABLECER LA ENERGÍA ELECTRICA EN CASO DE CORTE DE SERVICIOS REALIZADO.	MANTENIMIENTO	N° DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITO BASICO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL ENCARGADO DE MANTENIMIENTO DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
6	3.2.1.	8	8	44	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS,, ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA.	REQUISITO:INSTALACIONES PARA CIRCULACION VERTICAL DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA (RAMPAS,, ASCENSORES) EN ESTABLECIMIENTOS DE MAS DE UNA PLANTA, REALIZADO.	MANTENIMIENTO	N° DE SEGUIMIENTOS PARA CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL ENCARGADO DE MANTENIMIENTO DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO, ADJUNTANDO FOTOS.
7	7.1.1.	13	13	52	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	MANTENIMIENTO	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS
8	7.1.1.	13	13	46	EJECUCION DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INSTALACIONES SANITARIAS, ELECTRICAS, MOBILIARIO E INFRAESTRUCTURA	TRABAJOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INSTALACIONES SANITARIAS, ELECTRICAS, MOBILIARIO E INFRAESTRUCTURA EJECUTADOS	MANTENIMIENTO	Nº DE TRABAJOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE Y ORDENES DE TRABAJO PRESENTADOS A DIRECCION DE MEDICINA FAMILIAR
9	2.1.4.	4	4	55	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	MANTENIMIENTO	% EJECUCION PRESUPUESTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Ing. Gilberto E. Salazar M.
JEFE REG. MANTENIMIENTO
CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Elias O. Rojas Sánchez
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C N S - CBBA.

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

ESTABL. SALUD

CIMFA VILLA GALINDO - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 027 - VILLA GALINDO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	218.398,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOTS DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y SISTEMAS	N° DE DIFUSION DE SPTOS DE INFORMACION	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPTOS	0.00
5	2.1.4.	5	5	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	COORDINACION	N° DE PLANES FUNCIONALES ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PLAN FUNCIONAL DE CARTERA DE SERVICIOS	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	HABILITACIÓN DEL SERVICIO DE FARMACIA	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	REGENTE DE FARMACIA	Nº DE SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	CERTIFICADO O RESOLUCION DE HABILITACION	2.000,00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MÉDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL ESTADIO 3 NUEVOS CAPTADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCIÓN INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	Nº DE PACIENTES CON MICROALBUMINURIA Y LA RELACION MICROALBUMINURIA/CREATINURIA	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PAP REALIZADOS	0	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° MUJERES EN EDAD FERTIL ANTES DEL 5TO MES CON CONTROL PRENATAL CAPTADAS	0	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE MUJERES EMBARAZADAS CON PRUEBA RÁPIDA DE VIH REALIZADOS	0	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	2592	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	96	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	REPORTE ESTADISTICO	0.00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	96	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

Dr. Juan Carlos Velasquez Rosales
ADMRA. a.i. CIMFA VILLA GALINDO
C.N.S.

Dra. Vilar del Carpio
COORDINADORA
CIMFA VILLA GALINDO
C.N.S.

Dr. Elias O. Rivera Carrillo
JEFE MEDICO REGIONAL
C.N.S. - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 027 - VILLA GALINDO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS NUEVAS Y REPETIDAS DE CONSULTA EXTERNA	0	39168	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	REPORTE ESTADÍSTICO	**5.410.270,00**
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS REALIZADAS	0	7344	612	612	612	612	612	612	612	612	612	612	612	612	REPORTE ESTADISTICO	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
20	2.1.1.	2	2	20	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES NUEVOS CON CON DIABETES MELLITUS TIPO II DETECTADOS	0	72	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	REPORTE ESTADISTICO	0.00
21	2.1.1.	2	2	21	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE EMPRESAS CON ATENCIONES DEL BUS MEDICO ODONTOLOGICAS	0	4	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	LISTA DE ATENCIONES, INFORME	0.00
22	2.1.4.	4	4	22	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE ATENCIONES POR EL SERVICIO DE NUTRICION	0	3060	255	255	255	255	255	255	255	255	255	255	255	255	REPORTE ESTADISTICO	0.00
23	2.1.4.	4	4	23	ACTUALIZACIÓN DEL MÓDULO DE INFORMACIÓN BÁSICO DE INFORMACIÓN EN SALUD(MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLES PARA LA TOMA DE DECISIONES	COORDINADOR	N° DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO	0.00
24	2.1.1.	2	2	24	IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTIÓN	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR, ADMINISTRACIÓN, INFRAESTRUCTURA Y/O MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO PRESENTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO CON IDENTIFICACION DE PROBLEMAS	0.00
25	2.1.4.	5	5	25	FUNCIONAMIENTO DEL COMITE DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	COORDINADORY GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES	0.00
26	2.1.1.	2	2	26	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	COORDINADOR ESTADISTICA COMITE DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	N° DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS	0.00
27	2.1.1.	2	2	27	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA	COORDINADOR Y COMITÉ DE ANALISIS	N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTA DE REUNION, SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES	0.00
28	2.1.4.	4	4	28	ELABORACION/ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	COORDINADOR , ADMINISTRADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLANES DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
29	2.1.4.	4	4	29	ELABORACION DEL PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	COORDINADOR, ADMINISTRACCION Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
30	2.1.4.	5	5	30	HABILITACION DE SERVICIO DE LABORATORIO	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	LABORATORIO	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	CERTIFICADO DE HABILITACION	**2.000,00**
31	5.2.1.	8	8	31	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO DIARIO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	N° DE CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0	365	31	29	30	30	31	30	31	31	30	31	30	31	CONSOLIDADO MENSUAL DE LOS CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0.00
32	2.1.4.	5	5	32	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	N° DE CONTROLES EXTERNOS REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RESULTADOS DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO REALIZADO	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Sra. [illegible] Velasquez Rosales ADMRA. a.i. CIMFA VILLA GALINDO C.N.S. FIRMA	Dra. Vilar del Carpio COORDINADORA CIMFA VILLA GALINDO C.N.S. Dr. Elias [illegible] Paitan JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 027 - VILLA GALINDO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
33	2.1.4.	5	5	33	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO "" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR, ADMINISTRACION E INFRAESTRUCTURA	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DOCUMENTADO (DOCUMENTOS DE PROPIEDAD DEL ESTABLECIMIENTO).	0.00
34	2.1.4.	5	5	34	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA, ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR, ADMINISTRACION, COMITE DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC CON FOTOS	22.456,00
35	2.1.4.	5	5	35	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR, ADMINISTRACION, COMITE DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.CON FOTOS	0.00
36	2.1.4.	5	5	36	"EFECTUAR CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" CUMPLIDO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR Y ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO. CON FOTOS	54.400,00
37	2.1.4.	5	5	37	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" CUMPLIDO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION . CON FOTOS	77.125,00
38	2.1.4.	5	5	38	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL COORDINADOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO Y RESEÑA HISTÓRICA.	0.00
39	2.1.4.	5	5	39	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
40	2.1.4.	5	5	40	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
41	2.1.4.	5	5	41	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORÍA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS.	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Ines C. Ayllar del Carpio
COORDINADORA
CIMFA VILLA GALINDO
C.N.S.

Dr. Elvira O. [illegible]
JEFE NEGOCIADO REGIONAL
C.N.S. - CBBA.

Lic. Lourdes Velasquez Rosales
ADMRA. a.i. CIMFA VILLA GALINDO
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 027 - VILLA GALINDO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
42	2.1.4.	5	5	42	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE RECETAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
43	2.1.4.	5	5	43	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	COORDINADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
44	2.1.4.	5	5	44	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	COORDINADOR GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	ACTAS DE REUNION	0.00
45	2.1.4.	5	5	45	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	TRABAJO SOCIAL	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN Y PLAN DE MEJORA CONTINUA	0.00
46	3.1.3.	6	6	46	SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
47	4.1.1.	7	7	47	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	N° DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
48	3.1.3.	6	6	48	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA-PRESUPUESTO EJECUTADO	COORDINADOR Y ADMINISTRACION	% DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA.	0	100	0%	0%	10%	15%	10%	15%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**245.532,00**

48

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Sra. Carmen Velasquez Rosales
ADMRA. a.i. CIMFA VILLA GALINDO

Dra. Ines G. Valdez del Carpio
COORDINADORA
CIMFA VILLA GALINDO
C.N.S.

Dr. Elias O. Zapata Claudio
JEFE DEPTO. SEGUROS
C.N.S. - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 027 - VILLA GALINDO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	31110	GASTOS DESTINADOS AL PAGO DE REFRIGERIO	SERVICIO	1	187.008,00	187.008,00	0,00	0,00	187.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	1
2	31120	REFRIGERIO FERIAS	SERVICIO	1	6.400,00	6.400,00	0,00	0,00	6.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	1
3	32100	PAPEL	HOJA	1	1.760,00	1.760,00	0,00	0,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	1
4	32200	BANERS	PIEZA	15	450,00	6.750,00	0,00	0,00	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	1
5	32200	SEÑALETICAS	PIEZA	50	10,00	500,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	1
6	32200	PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS PAPEL Y CARTON	PIEZA	1	13.580,00	13.580,00	0,00	0,00	13.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	1
7	39500	PAPEL DE COLORES, CARTULINA DE COLORES, GOMA EVA	HOJA	4	600,00	2.400,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	1
8	25120	TRAMITE HABILITACION FARMACIA	SERVICIO	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	6
9	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	728.901,00	728.901,00	60.741,75	60.741,75	60.741,75	60.741,75	60.741,75	60.741,75	60.741,75	60.741,75	60.741,75	60.741,75	60.741,75	60.741,75	CIMFA VILLA GALINDO	17
10	11321	CATEGORIAS MEDICAS	BONO	1	532.051,00	532.051,00	44.337,58	44.337,58	44.337,58	44.337,58	44.337,58	44.337,58	44.337,58	44.337,58	44.337,59	44.337,59	44.337,59	44.337,59	CIMFA VILLA GALINDO	17
11	11322	ESCALAFON MEDICO	BONO	1	546.136,00	546.136,00	45.511,33	45.511,33	45.511,33	45.511,33	45.511,33	45.511,33	45.511,33	45.511,33	45.511,34	45.511,34	45.511,34	45.511,34	CIMFA VILLA GALINDO	17
12	11324	OTRAS REMUNERACIONES	BONO	1	98.018,00	98.018,00	8.168,17	8.168,17	8.168,17	8.168,17	8.168,17	8.168,17	8.168,17	8.168,17	8.168,16	8.168,16	8.168,16	8.168,16	CIMFA VILLA GALINDO	17
13	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	354.634,00	354.634,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354.634,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
14	11700	SUELDOS	SUELDO	1	2.296.332,00	2.296.332,00	191.361,00	191.361,00	191.361,00	191.361,00	191.361,00	191.361,00	191.361,00	191.361,00	191.361,00	191.361,00	191.361,00	191.361,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
15	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	54.166,00	54.166,00	4.513,83	4.513,83	4.513,83	4.513,83	4.513,83	4.513,83	4.513,83	4.513,83	4.513,84	4.513,84	4.513,84	4.513,84	CIMFA VILLA GALINDO	17
16	13110	REGIMEN CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	425.561,00	425.561,00	35.463,42	35.463,42	35.463,42	35.463,42	35.463,42	35.463,42	35.463,42	35.463,42	35.463,41	35.463,41	35.463,41	35.463,41	CIMFA VILLA GALINDO	17
17	13120	PRIMA RIESGO PROFESIONAL REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	72.770,00	72.770,00	6.064,17	6.064,17	6.064,17	6.064,17	6.064,17	6.064,17	6.064,17	6.064,17	6.064,16	6.064,16	6.064,16	6.064,16	CIMFA VILLA GALINDO	17
18	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	127.669,00	127.669,00	10.639,08	10.639,08	10.639,08	10.639,08	10.639,08	10.639,08	10.639,08	10.639,08	10.639,09	10.639,09	10.639,09	10.639,09	CIMFA VILLA GALINDO	17
19	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	85.112,00	85.112,00	7.092,67	7.092,67	7.092,67	7.092,67	7.092,67	7.092,67	7.092,67	7.092,67	7.092,66	7.092,66	7.092,66	7.092,66	CIMFA VILLA GALINDO	17
20	34200	PAPEL TERMICO PARA AUTOCLAVE	ROLLO	1	150,00	150,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
21	34200	COMPRA NITRATO DE PLATA	FRASCO	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
22	34200	PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS	FRASCO	1	4.670,00	4.670,00	0,00	0,00	4.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
23	39400	TENSIOMETROS DIGITALES	PIEZA	8	862,50	6.900,00	0,00	0,00	6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
24	39700	LINTERNA	PIEZA	8	100,00	800,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
25	39800	OTROS REPUESTOS Y ACCESORIOS	GLOBAL	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
26	43110	EXTINTORES	PIEZA	6	1.500,00	9.000,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
27	43110	GABETEROS DE 5 DIVISIONES	PIEZA	2	2.800,00	5.600,00	0,00	0,00	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
28	43110	MESA PARA FOTOCOPIADORA	PIEZA	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
29	43110	SILLONES SEMIEJECUTIVOS	PIEZA	2	1.500,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. L. Velasquez Rosales ADMVA. a.i. CIMFA VILLA GALINDO C.N.S. FIRMA	Dra. Wilfor del Carpio COORDINADORA CIMFA VILLA GALINDO C.N.S. Dr. Elian A. Rojas JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 027 - VILLA GALINDO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
30	43110	SILLONES EJECUTIVOS	PIEZA	9	2.000,00	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
31	43110	MESA DE PLANCHADO SEGÚN MEDIDAS	PIEZA	1	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
32	43110	REGLETA PARA COMPUTACION	PIEZA	2	150,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
33	43110	BIOMETRICO	EQUIPO	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
34	43700	LAVADORA	EQUIPO	1	10.500,00	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
35	43700	PLANCHA INDUSTRIAL	PIEZA	1	15.500,00	15.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
36	43700	AIRE ACONDICIONADO MAS INSTALACION PARA LABORATORIO	EQUIPO	1	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	17
37	25120	TRAMITE HABILITACION LABORATORIO	SERVICIO	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	30
38	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	19.200,00	19.200,00	1.600,00	1.600,00	1.600,00	1.600,00	1.600,00	1.600,00	1.600,00	1.600,00	1.600,00	1.600,00	1.600,00	1.600,00	CIMFA VILLA GALINDO	34
39	39100	PAÑOS DE LIMPIEZA, DETERGENTE	PIEZA	1	3.256,00	3.256,00	0,00	0,00	3.256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	34
40	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	44.800,00	44.800,00	0,00	0,00	44.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	36
41	33400	CALZADOS	PAR	1	9.600,00	9.600,00	0,00	0,00	9.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	36
42	21300	AGUA	SERVICIO	1	15.147,00	15.147,00	1.262,25	1.262,25	1.262,25	1.262,25	1.262,25	1.262,25	1.262,25	1.262,25	1.262,25	1.262,25	1.262,25	1.262,25	CIMFA VILLA GALINDO	37
43	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	6.438,00	6.438,00	536,50	536,50	536,50	536,50	536,50	536,50	536,50	536,50	536,50	536,50	536,50	536,50	CIMFA VILLA GALINDO	37
44	21600	INTERNET	SERVICIO	1	55.540,00	55.540,00	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,37	CIMFA VILLA GALINDO	37
45	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	44.180,00	44.180,00	3.681,72	3.681,62	3.681,66	3.681,72	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	CIMFA VILLA GALINDO	48
46	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	196.992,00	196.992,00	16.416,00	16.416,00	16.416,00	16.416,00	16.416,00	16.416,00	16.416,00	16.416,00	16.416,00	16.416,00	16.416,00	16.416,00	CIMFA VILLA GALINDO	48
47	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	2.060,00	2.060,00	0,00	0,00	2.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	48
48	39700	PILAS, BATERIAS	PIEZA	1	2.300,00	2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA VILLA GALINDO	48
TOTAL PROGRAMADO						**6.032.181,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Sra. Carmen Velasquez Rosales ADMRA. a.i. CIMFA VILLA GALINDO C.N.S. Dra. Ines Cristal del Carpio COORDINADORA CIMFA VILLA GALINDO C.N.S. FIRMA	Dr. Elias D. Rojas Gonzalez JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 027 - VILLA GALINDO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	728.901,00
2	**11321**	Categorias Médicas	532.051,00
3	**11322**	Escalafón Médico	546.136,00
4	**11324**	Otras Remuneraciones	98.018,00
5	**11400**	Aguinaldos	354.634,00
6	**11700**	Sueldos	2.296.332,00
7	**11910**	Horas Extraordinarias	54.166,00
8	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	425.561,00
9	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	72.770,00
10	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	127.669,00
11	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	85.112,00
12	**21200**	Energía Eléctrica	44.180,00
13	**21300**	Agua	15.147,00
14	**21400**	Telefonia	6.438,00
15	**21600**	Internet y Otros	55.540,00
16	**22600**	Transporte de Personal	196.992,00
17	**25120**	Gastos Especializados por Atención Médica	4.000,00
18	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	19.200,00
19	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	2.060,00
20	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	187.008,00
21	**31120**	Gastos por Alimentación y Otros Similares	6.400,00
22	**32100**	Papel	1.760,00
23	**32200**	Productos de Artes Gráficas	20.830,00
24	**33300**	Prendas de Vestir	44.800,00
25	**33400**	Calzados	9.600,00
26	**34200**	Productos Químicos y Farmacéuticos	6.320,00
27	**39100**	Material de Limpieza	3.256,00
28	**39400**	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	6.900,00
29	**39500**	Utiles de Escritorio y Oficina	2.400,00
30	**39700**	Utiles y Materiales Eléctricos	3.100,00
31	**39800**	Otros Repuestos y Accesorios	1.000,00
32	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	43.900,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Rhea G. Villar del Carpio
COORDINADORA
CIMFA VILLA GALINDO
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 027 - VILLA GALINDO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
33	**43700**	Otra Maquinaria y Equipo	30.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**6.032.181,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dra. Vivis G. Vilar del Carpio
COORDINADORA
CIMFA VILLA GALINDO
C.N.S.

Dr. Elias O. Rojas
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C.N.S. - CBBA.

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000027 - VILLA GALINDO

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	728.901,00
2	11321	Categorías Médicas	532.051,00
3	11322	Escalafón Médico	546.136,00
4	11324	Otras Remuneraciones	98.018,00
5	11400	Aguinaldos	354.634,00
6	11700	Sueldos	2.296.332,00
7	11910	Horas Extraordinarias	54.166,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	425.561,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	72.770,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	127.669,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	85.112,00
12	21200	Energía Eléctrica	44.180,00
13	21300	Agua	15.147,00
14	21400	Telefonía	6.438,00
15	21600	Internet y Otros	55.540,00
16	22600	Transporte de Personal	196.992,00
17	25120	Gastos Especializados por Atención Médica	4.000,00
18	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	19.200,00
19	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	2.060,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	187.008,00
21	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	6.400,00
22	32100	Papel	1.760,00
23	32200	Productos de Artes Gráficas	20.830,00
24	33300	Prendas de Vestir	44.800,00
25	33400	Calzados	9.600,00
26	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	6.320,00
27	39100	Material de Limpieza	3.256,00
28	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	6.900,00
29	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	2.400,00
30	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	3.100,00
31	39800	Otros Repuestos y Accesorios	1.000,00
32	43110	Equipo de Oficina y Muebles	43.900,00
33	43700	Otra Maquinaria y Equipo	30.000,00
TOTAL PROGRAMADO			6.032.181,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Dra. Ines G. Villar del Carpio COORDINADORA CIMFA VILLA GALINDO C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000027 - CIMFA VILLA GALINDO - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CODIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	728.901,00	728.901,00	0,00
2	11321	Categorías Médicas	532.051,00	532.051,00	0,00
3	11322	Escalafón Médico	546.136,00	546.136,00	0,00
4	11324	Otras Remuneraciones	98.018,00	98.018,00	0,00
5	11400	Aguinaldos	354.634,00	354.634,00	0,00
6	11700	Sueldos	2.296.332,00	2.296.332,00	0,00
7	11910	Horas Extraordinarias	54.166,00	54.166,00	0,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	425.561,00	425.561,00	0,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	72.770,00	72.770,00	0,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	127.669,00	127.669,00	0,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	85.112,00	85.112,00	0,00
12	21200	Energía Eléctrica	44.180,00	44.180,00	0,00
13	21300	Agua	15.147,00	15.147,00	0,00
14	21400	Telefonia	6.438,00	6.438,00	0,00
15	21600	Internet y Otros	55.540,00	55.540,00	0,00
16	22600	Transporte de Personal	196.992,00	196.992,00	0,00
17	25120	Gastos Especializados por Atención Médica	4.000,00	4.000,00	0,00
18	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	19.200,00	19.200,00	0,00
19	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	2.060,00	2.060,00	0,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	187.008,00	187.008,00	0,00
21	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	6.400,00	6.400,00	0,00
22	32100	Papel	1.760,00	1.760,00	0,00
23	32200	Productos de Artes Gráficas	20.830,00	20.830,00	0,00
24	33300	Prendas de Vestir	44.800,00	44.800,00	0,00
25	33400	Calzados	9.600,00	9.600,00	0,00
26	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	6.320,00	6.320,00	0,00
27	39100	Material de Limpieza	3.256,00	3.256,00	0,00
28	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	6.900,00	6.900,00	0,00
29	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	2.400,00	2.400,00	0,00
30	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	3.100,00	3.100,00	0,00
31	39800	Otros Repuestos y Accesorios	1.000,00	1.000,00	0,00
32	43110	Equipo de Oficina y Muebles	43.900,00	43.900,00	0,00
33	43700	Otra Maquinaria y Equipo	30.000,00	30.000,00	0,00
TOTAL			6.032.181,00	6.032.181,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

CIMFA QUILLACOLLO

POA 2021

ESTABL. SALUD

CIMFA QUILLACOLLO - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 026 - QUILLACOLLO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	8.800,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOTS DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO Y SISTEMAS	N° DE DIFUSION DE SPTOS DE INFORMACION	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPTOS	0.00
5	2.1.4.	5	5	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	COORDINACION	N° DE PLANES FUNCIONALES ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PLAN FUNCIONAL DE CARTERA DE SERVICIOS	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° REPORTE ESTADISTICOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE ESTADISTICO	9.351.838,00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL ESTADIO 3 NUEVOS CAPTADOS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES CON MICROALBUMINURIA Y LA RELACION MICROALBUMINURIA/CREATINURIA	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PAP REALIZADOS	0	1296	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° MUJERES EN EDAD FERTIL ANTES DEL 5TO MES CON CONTROL PRENATAL CAPTADAS	0	900	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE MUJERES EMBARAZAS CON PRUEBA RAPIDA DE VIH REALIZADOS	0	900	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	288	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	7920	660	660	660	660	660	660	660	660	660	660	660	660	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	REPORTE ESTADISTICO	0.00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 026 - QUILLACOLLO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS NUEVAS Y REPETIDAS DE CONSULTA EXTERNA	0	95040	7920	7920	7920	7920	7920	7920	7920	7920	7920	7920	7920	7920	REPORTE ESTADISTICO	0.00
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	14688	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	REPORTE ESTADISTICO	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	216	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	REPORTE ESTADISTICO	0.00
20	2.1.1.	2	2	20	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES NUEVOS CON CON DIABETES MELLITUS TIPO II DETECTADOS	0	156	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	FORM DM 148 LABORATORIO	0.00
21	2.1.1.	2	2	21	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE EMPRESAS CON ATENCIONES DEL BUS MEDICO ODONTOLOGICAS	0	4	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	LISTA DE ATENCIONES, INFORME	0.00
22	2.1.4.	4	4	22	IMPLEMENTACION DEL SISTEMAS DE TRIAJE EN SERVICIOS DE URGENCIAS MEDICAS	SISTEMAS DE TRIAJE ADECUADAMENTE IMPLEMENTADOS EN LOS SERVICIOS DE URGENCIA MEDICAS IMPLEMENTADO	EMERGENCIA	N° DE SISTEMA DE TRIAJE FUNCIONANDO EN SERVICIOS DE URGENCIAS MEDICAS	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE IMPLEMENTACION	0.00
23	2.1.4.	4	4	23	ELABORACION DEL PROTOCOLO DE ATENCION EN TRIAJE	PROTOCOLO DE ATENCION DE TRIAJE ELABORADO	EMERGENCIA	N° DE PROTOCOLOS ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
24	2.1.1.	2	2	24	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	COORDINADOR, ADMINISTRACIÓN, EPIDEMIOLOGO, GESTOR DE CALIDAD Y ESTADISTICO	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO POR EL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00
25	2.1.4.	5	5	25	IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	COORDINADORY GESTOR DE CALIDAD	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES Y MEMORANDUMS DE IMPLEMENTACION.	0.00
26	2.1.1.	2	2	26	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	COORDINADOR ESTADISTICA COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS	0.00
27	2.1.1.	2	2	27	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA	COORDINADOR Y COMITÉ DE ANALISIS	N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTA DE REUNION, SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES	0.00
28	2.1.4.	4	4	28	ELABORACION/ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	COORDINADOR , ADMINISTRADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLANES DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
29	2.1.4.	4	4	29	ELABORACION DEL PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	COORDINADOR, ADMINISTRACCION Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
30	5.2.1.	8	8	30	HABILITACION DE SERVICIO DE LABORATORIO	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	LABORATORIO	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	CERTIFICADO DE HABILITACION	0.00
31	5.2.1.	8	8	31	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO DIARIO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	Nº DE CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0	365	31	29	30	30	31	30	31	31	30	31	30	31	CONSOLIDADO MENSUAL DE LOS CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0.00
32	5.2.1.	8	8	32	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	Nº DE CONTROLES EXTERNOS REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RESULTADOS DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO REALIZADO	0.00

110 523

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 026 - QUILLACOLLO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
33	5.2.1.	8	8	**33**	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO "" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR, ADMINISTRACION E INFRAESTRUCTURA	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DOCUMENTADO (DOCUMENTO DE PROPIEDAD DEL ESTABLECIMEINTO)	0.00
34	5.2.1.	8	8	**34**	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA, ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR, ADMINISTRACION, COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC CON FOTOS	0.00
35	5.2.1.	8	8	**35**	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR, ADMINISTRACION, COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.CON FOTOS	0.00
36	5.2.1.	8	8	**36**	"EFECTUAR CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" CUMPLIDO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR Y ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO. CON FOTOS	**83.200,00**
37	5.2.1.	8	8	**37**	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" CUMPLIDO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION . CON FOTOS	**145.926,00**
38	5.2.1.	8	8	**38**	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	0.00
39	5.2.1.	8	8	**39**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
40	5.2.1.	8	8	**40**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
41	5.2.1.	8	8	**41**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 026 - QUILLACOLLO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
42	5.2.1.	8	8	42	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE RECETAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
43	5.2.1.	8	8	43	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	COORDINADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
44	5.2.1.	8	8	44	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	COORDINADOR GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	ACTAS DE REUNION	0.00
45	5.2.1.	8	8	45	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	TRABAJO SOCIAL	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN Y PLAN DE MEJORA CONTINUA	0.00
46	3.1.3.	6	6	46	SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
47	4.1.1.	7	7	47	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nª DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
48	3.1.3.	6	6	48	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA-PRESUPUESTO EJECUTADO	COORDINADOR Y ADMINISTRACION	% EJECUCION PPTO	0	100	0%	0%	10%	15%	10%	15%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**12.400,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 026 - QUILLACOLLO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	1
2	31120	GASTOS POR ALIMENTACION Y OTROS SIMILARES	SERVICIO	1	800,00	800,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	1
3	11220	BONO ANTIGUEDAD	BONO	1	1.081.418,00	1.081.418,00	90.118,17	90.118,17	90.118,17	90.118,17	90.118,17	90.118,17	90.118,17	90.118,17	90.118,17	90.118,17	90.118,17	90.118,13	CIMFA QUILLACOLLO	6
4	11321	CATEGORIAS MEDICAS	BONO	1	1.172.159,00	1.172.159,00	97.679,91	97.679,92	97.679,92	97.679,92	97.679,92	97.679,92	97.679,92	97.679,92	97.679,92	97.679,92	97.679,91	97.679,91	CIMFA QUILLACOLLO	6
5	11322	ESCALAFON MEDICO	BONO	1	818.640,00	818.640,00	68.220,00	68.220,00	68.220,00	68.220,00	68.220,00	68.220,00	68.220,00	68.220,00	68.220,00	68.220,00	68.220,00	68.220,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
6	11324	OTRAS RENUMERACIONES	BONO	1	132.986,00	132.986,00	11.082,17	11.082,17	11.082,17	11.082,17	11.082,17	11.082,17	11.082,17	11.082,17	11.082,16	11.082,16	11.082,16	11.082,16	CIMFA QUILLACOLLO	6
7	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	579.722,00	579.722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	579.722,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
8	11700	SUELDOS	SUELDO	1	3.645.852,00	3.645.852,00	303.821,00	303.821,00	303.821,00	303.821,00	303.821,00	303.821,00	303.821,00	303.821,00	303.821,00	303.821,00	303.821,00	303.821,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
9	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	105.602,00	105.602,00	8.800,17	8.800,17	8.800,17	8.800,17	8.800,17	8.800,17	8.800,17	8.800,17	8.800,16	8.800,16	8.800,16	8.800,16	CIMFA QUILLACOLLO	6
10	13110	REGIMEN DE CORTO PLAZO(SALUD)	APORTE	1	695.666,00	695.666,00	57.971,25	57.972,25	57.972,25	57.972,25	57.972,25	57.972,25	57.972,25	57.972,25	57.972,25	57.972,25	57.972,25	57.972,25	CIMFA QUILLACOLLO	6
11	13120	PRIMA DE RIESGO PROF.- REGIMEN DE L.P.	APORTE	1	118.959,00	118.959,00	9.913,25	9.913,25	9.913,25	9.913,25	9.913,25	9.913,25	9.913,25	9.913,25	9.913,25	9.913,25	9.913,25	9.913,25	CIMFA QUILLACOLLO	6
12	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	208.701,00	208.701,00	17.391,75	17.391,75	17.391,75	17.391,75	17.391,75	17.391,75	17.391,75	17.391,75	17.391,75	17.391,75	17.391,75	17.391,75	CIMFA QUILLACOLLO	6
13	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	139.133,00	139.133,00	11.593,50	11.594,50	11.594,50	11.594,50	11.594,50	11.594,50	11.594,50	11.594,50	11.594,50	11.594,50	11.594,50	11.594,50	CIMFA QUILLACOLLO	6
14	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	295.488,00	295.488,00	24.624,00	24.624,00	24.624,00	24.624,00	24.624,00	24.624,00	24.624,00	24.624,00	24.624,00	24.624,00	24.624,00	24.624,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
15	26610	SERVICIOS PUBLICOS	SERVICIO	1	66.000,00	66.000,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
16	31110	GASTOS POR REFRIGERIOS AL PERSONAL PERMANENTE, EVENTUAL Y CONSULTORES INDIVIDUALES DE LINEA DE LAS INSTITUCIONES PUBLICAS	SERVICIO	1	280.512,00	280.512,00	23.376,00	23.376,00	23.376,00	23.376,00	23.376,00	23.376,00	23.376,00	23.376,00	23.376,00	23.376,00	23.376,00	23.376,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
17	34200	PAPEL TERMICO PARA AUTOCLAVE	ROLLO	2	120,00	240,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
18	34200	RECARGO DE EXTINTORES	M3	3	500,00	1.500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
19	34500	PRODUCTOS DE MINERALES NO METALICOS	PIEZA	1	4.000,00	4.000,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
20	34600	PRODUCTOS METALICOS	PIEZA	1	2.500,00	2.500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
21	39800	OTROS REPUESTOS Y ACCESORIOS	PIEZA	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
22	39990	OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	PIEZA	1	1.760,00	1.760,00	0,00	0,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	6
23	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	67.200,00	67.200,00	0,00	0,00	67.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	36
24	33400	CALZADOS	PAR	1	16.000,00	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	36
25	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	50.491,00	50.491,00	4.207,58	4.207,58	4.207,58	4.207,58	4.207,58	4.207,58	4.207,58	4.207,58	4.207,58	4.207,58	4.207,58	4.207,62	CIMFA QUILLACOLLO	37
26	21300	AGUA	SERVICIO	1	40.393,00	40.393,00	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,12	CIMFA QUILLACOLLO	37
27	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	7.574,00	7.574,00	631,16	631,16	631,16	631,16	631,16	631,16	631,16	631,16	631,16	631,16	631,16	631,24	CIMFA QUILLACOLLO	37

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 026 - QUILLACOLLO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
28	21600	INTERNET	SERVICIO	1	37.868,00	37.868,00	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,66	3.155,74	CIMFA QUILLACOLLO	37
29	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	9.600,00	9.600,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	CIMFA QUILLACOLLO	37
30	32200	SEÑALETICA	SERVICIO	1	7.200,00	7.200,00	0,00	0,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	48
31	39100	PAÑOS DE LIMPIEZA	PIEZA	1	2.200,00	2.200,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	48
32	39500	UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA	PIEZA	1	3.000,00	3.000,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA QUILLACOLLO	48
TOTAL PROGRAMADO						9.602.164,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrero Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL C.N.S. a.i. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 026 - QUILLACOLLO
SUBACT. : 0010 DIRECCION CIMFA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	1.081.418,00
2	11321	Categorías Médicas	1.172.159,00
3	11322	Escalafón Médico	818.640,00
4	11324	Otras Remuneraciones	132.986,00
5	11400	Aguinaldos	579.722,00
6	11700	Sueldos	3.645.852,00
7	11910	Horas Extraordinarias	105.602,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	695.666,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	118.959,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	208.701,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	139.133,00
12	21200	Energía Eléctrica	50.491,00
13	21300	Agua	40.393,00
14	21400	Telefonia	7.574,00
15	21600	Internet y Otros	37.868,00
16	22600	Transporte de Personal	295.488,00
17	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	9.600,00
18	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	8.000,00
19	26610	Servicios Públicos	66.000,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	280.512,00
21	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	800,00
22	32200	Productos de Artes Gráficas	7.200,00
23	33300	Prendas de Vestir	67.200,00
24	33400	Calzados	16.000,00
25	34200	Productos Quimicos y Farmacéuticos	1.740,00
26	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	4.000,00
27	34600	Productos Metálicos	2.500,00
28	39100	Material de Limpieza	2.200,00
29	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	3.000,00
30	39800	Otros Repuestos y Accesorios	1.000,00
31	39990	Otros Materiales y Suministros	1.760,00
TOTAL PROGRAMADO			**9.602.164,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000026 - QUILLACOLLO

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	1.081.418,00
2	**11321**	Categorías Médicas	1.172.159,00
3	**11322**	Escalafón Médico	818.640,00
4	**11324**	Otras Remuneraciones	132.986,00
5	**11400**	Aguinaldos	579.722,00
6	**11700**	Sueldos	3.645.852,00
7	**11910**	Horas Extraordinarias	105.602,00
8	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	695.666,00
9	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	118.959,00
10	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	208.701,00
11	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	139.133,00
12	**21200**	Energía Eléctrica	50.491,00
13	**21300**	Agua	40.393,00
14	**21400**	Telefonía	7.574,00
15	**21600**	Internet y Otros	37.868,00
16	**22600**	Transporte de Personal	295.488,00
17	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	9.600,00
18	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	8.000,00
19	**26610**	Servicios Públicos	66.000,00
20	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	280.512,00
21	**31120**	Gastos por Alimentación y Otros Similares	800,00
22	**32200**	Productos de Artes Gráficas	7.200,00
23	**33300**	Prendas de Vestir	67.200,00
24	**33400**	Calzados	16.000,00
25	**34200**	Productos Químicos y Farmacéuticos	1.740,00
26	**34500**	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	4.000,00
27	**34600**	Productos Metálicos	2.500,00
28	**39100**	Material de Limpieza	2.200,00
29	**39500**	Utiles de Escritorio y Oficina	3.000,00
30	**39800**	Otros Repuestos y Accesorios	1.000,00
31	**39990**	Otros Materiales y Suministros	1.760,00
TOTAL PROGRAMADO			**9.602.164,00**

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000026 - CIMFA QUILLACOLLO - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	1.081.418,00	1.081.418,00	0,00
2	11321	Categorias Médicas	1.172.159,00	1.172.159,00	0,00
3	11322	Escalafón Médico	818.640,00	818.640,00	0,00
4	11324	Otras Remuneraciones	132.986,00	132.986,00	0,00
5	11400	Aguinaldos	579.722,00	579.722,00	0,00
6	11700	Sueldos	3.645.852,00	3.645.852,00	0,00
7	11910	Horas Extraordinarias	105.602,00	105.602,00	0,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	695.666,00	695.666,00	0,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	118.959,00	118.959,00	0,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	208.701,00	208.701,00	0,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	139.133,00	139.133,00	0,00
12	21200	Energía Eléctrica	50.491,00	50.491,00	0,00
13	21300	Agua	40.393,00	40.393,00	0,00
14	21400	Telefonia	7.574,00	7.574,00	0,00
15	21600	Internet y Otros	37.868,00	37.868,00	0,00
16	22600	Transporte de Personal	295.488,00	295.488,00	0,00
17	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	9.600,00	9.600,00	0,00
18	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	8.000,00	8.000,00	0,00
19	26610	Servicios Públicos	66.000,00	66.000,00	0,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	280.512,00	280.512,00	0,00
21	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	800,00	800,00	0,00
22	32200	Productos de Artes Gráficas	7.200,00	7.200,00	0,00
23	33300	Prendas de Vestir	67.200,00	67.200,00	0,00
24	33400	Calzados	16.000,00	16.000,00	0,00
25	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	1.740,00	1.740,00	0,00
26	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	4.000,00	4.000,00	0,00
27	34600	Productos Metálicos	2.500,00	2.500,00	0,00
28	39100	Material de Limpieza	2.200,00	2.200,00	0,00
29	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	3.000,00	3.000,00	0,00
30	39800	Otros Repuestos y Accesorios	1.000,00	1.000,00	0,00
31	39990	Otros Materiales y Suministros	1.760,00	1.760,00	0,00
TOTAL			9.602.164,00	9.602.164,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

ESTABL. SALUD

CIS SUR - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 028 - SUR
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	14.700,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO SISTEMAS	N° DE DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ELABORACION PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS	PLAN FUNCIONAL ELABORADO	COORDINADOR Y SERVICIOS	DOCUMENTO ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL ESTADIO 3 NUEVOS CAPTADOS	0	8	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES CON MICROALBUMINURIA Y LA RELACION MICROALBUMINURIA/CREATINURIA	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PAP REALIZADOS	0	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° MUJERES EN EDAD FERTIL ANTES DEL 5TO MES CON CONTROL PRENATAL CAPTADAS	0	84	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE MUJERES EMBARAZAS CON PRUEBA RAPIDA DE VIH REALIZADOS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	84	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	1884	157	157	157	157	157	157	157	157	157	157	157	157	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	192	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	192	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	REPORTE ESTADISTICO	0.00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS NUEVAS Y REPETIDAS DE CONSULTA EXTERNA	0	39168	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	3264	REPORTE ESTADISTICO	2.265.297,00

42.490

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Eleonora Rosabal Urquieta MEDICINA FAMILIAR R-179 R-990 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 028 - SUR
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	7344	612	612	612	612	612	612	612	612	612	612	612	612	REPORTE ESTADISTICO	0.00
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	114	9	9	9	10	9	9	9	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE PACIENTES NUEVOS CON CON DIABETES MELLITUS TIPO II DETECTADOS	0	72	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	FORM DM 148 LABORATORIO	0.00
20	2.1.1.	2	2	20	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE EMPRESAS CON ATENCIONES DEL BUS MEDICO ODONTOLOGICAS	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	LISTA DE ATENCIONES, INFORME	0.00
21	2.1.1.	2	2	21	ATENCION INTEGRAL EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE CONSULTAS DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACION	0	31680	2640	2640	2640	2640	2640	2640	2640	2640	2640	2640	2640	2640	REPORTE ESTADISTICO	0.00
22	2.1.4.	4	4	22	FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	COORDINADOR, GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIONES	0.00
23	2.1.4.	4	4	23	IMPLEMENTACION Y ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO.	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS.	ESTADISTICA COMITE DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS	0.00
24	5.2.1.	8	8	24	REUNION DEL COMITÉ DE ANALISIS DE INFORMACION	REUNION DEL COMITÉ DE ANALISIS DE INFORMACION REALIZADA	COORDINADOR	N° DE REUNIONES CAI	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTA DE REUNIONY SEGUIMIENTO	0.00
25	4.1.1.	7	7	25	ELABORACION Y ACTUALIZACION DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO ACTUALIZADO	COORDINADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLANES DE CONTINGENCIA DE RIESGO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ACTUALIZADO	0.00
26	4.1.1.	7	7	26	ELABORACION DEL PLAN DE RIESGO PARA EMERGENCIA Y DESASTRES ANUAL	PLANES DEL DE RIESGOS PARA EMERGENCIA Y DESASTRES ELABORADOS	COORDINADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLANES DE GESTION PARA RIESGOS DE EMERGENCIA Y DESASTRES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
27	5.2.1.	8	8	27	HABILITACION DE SERVICIO DE LABORATORIO	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	LABORATORIO	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	CERTIFICADO DE HABILITACION	0.00
28	5.2.1.	8	8	28	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO DIARIO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	Nº DE CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0	364	31	28	30	30	31	30	31	31	30	31	30	31	CONSOLIDADO MENSUAL DE LOS CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0.00
29	5.2.1.	8	8	29	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	Nº DE CONTROLES EXTERNOS REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RESULTADOS DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO REALIZADO	0.00
30	5.2.1.	8	8	30	HABILITACION DE SERVICIO DE FARMACIA	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	REGENTE DE FARMACIA	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	CERTIFICADO O RESOLUCION DE HABILITACION	0.00
31	5.2.1.	8	8	31	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO DE LA SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA CUMPLIDO PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN	DIRECCION-ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	**10.200,00**

39,630 (39 630) T. 12

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Jeanneth Barrabado Orquiola MEDICINA FAMILIAR R-179 R - CBBA. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 028 - SUR
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
32	5.2.1.	8	8	32	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-COMITE DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC CON FOTOS	22.800,00
33	5.2.1.	8	8	33	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" REALIZADO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR, ADMINISTRACION Y JEFEE ENFERMERIA	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO. CON FOTOS	22.200,00
34	5.2.1.	8	8	34	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" REALIZADO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION , CON FOTOS	107.293,00
35	5.2.1.	8	8	35	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO (RESEÑA HISTORICA)	0.00
36	5.2.1.	8	8	36	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
37	5.2.1.	8	8	37	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
38	5.2.1.	8	8	38	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	COORDINADOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
39	5.2.1.	8	8	39	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE RECETAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	REGENTE FARMACIA	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
40	5.2.1.	8	8	40	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	COORDINADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
41	5.2.1.	8	8	41	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	COORDINADOR, GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	INFORME DE APLICACIÓN Y PLAN DE MEJORA CONTINUA	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. E. Veneranda Rodrigo Urquieta MEDICINA FAMILIAR R. 479 R - 9	Dr. Ettor O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Roland Hector Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 028 - SUR
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
42	2.1.3.	3	3	**42**	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
43	5.2.1.	8	8	**43**	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	TRABAJO SOCIAL	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN DE ENCUESTAS Y PLAN DE MEJORA CONTINUA.	0.00
44	7.1.1.	12	12	**44**	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR Y SERVICIOS	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4 10	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
45	3.1.3.	6	6	**45**	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA-PRESUPUESTO EJECUTADO	COORDINADOR Y ADMINISTRACION	% EJECUCION PPTO	0	100	0%	0%	15%	10%	10%	15%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**129.511,00**

20 T
23.

Tdal 82.285

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Fr. Jeancarla Rocabado Urquieta MEDICINA FAMILIAR R-179 R-880 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Héctor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 028 - SUR
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE
1	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	8.500,00	8.500,00	0,00	0,00	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	1
2	31120	REFRIGERIO PARA FERIAS DE SALUD	SERVICIO	4	1.500,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	1
3	39500	PAPELES CARTULINAS	HOJA	1000	0,20	200,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	1
4	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	170.245,00	170.245,00	14.187,08	14.187,08	14.187,08	14.187,08	14.187,08	14.187,08	14.187,08	14.187,08	14.187,09	14.187,09	14.187,09	14.187,09	CIMFA SUR	16
5	11322	ESCALAFON MEDICO	BONO	1	77.525,00	77.525,00	6.460,42	6.460,42	6.460,42	6.460,42	6.460,42	6.460,42	6.460,42	6.460,42	6.460,41	6.460,41	6.460,41	6.460,41	CIMFA SUR	16
6	11324	OTRAS REMUNERACIONES	BONO	1	26.667,00	26.667,00	2.222,25	2.222,25	2.222,25	2.222,25	2.222,25	2.222,25	2.222,25	2.222,25	2.222,25	2.222,25	2.222,25	2.222,25	CIMFA SUR	16
7	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	110.032,00	110.032,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.032,00	CIMFA SUR	16
8	11700	SUELDOS	SUELDO	1	999.876,00	999.876,00	83.323,00	83.323,00	83.323,00	83.323,00	83.323,00	83.323,00	83.323,00	83.323,00	83.323,00	83.323,00	83.323,00	83.323,00	CIMFA SUR	16
9	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	46.074,00	46.074,00	3.839,50	3.839,50	3.839,50	3.839,50	3.839,50	3.839,50	3.839,50	3.839,50	3.839,50	3.839,50	3.839,50	3.839,50	CIMFA SUR	16
10	13110	REGIMEN CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	132.040,00	132.040,00	11.003,25	11.004,25	11.003,25	11.003,25	11.003,25	11.003,25	11.003,25	11.003,25	11.003,25	11.003,25	11.003,25	11.003,25	CIMFA SUR	16
11	13120	PRIMA RIESGO PROFESIONAL REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	22.579,00	22.579,00	1.880,67	1.881,67	1.881,67	1.881,67	1.881,67	1.881,67	1.881,67	1.881,67	1.881,66	1.881,66	1.881,66	1.881,66	CIMFA SUR	16
12	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	39.611,00	39.611,00	3.300,00	3.301,00	3.301,00	3.301,00	3.301,00	3.301,00	3.301,00	3.301,00	3.301,00	3.301,00	3.301,00	3.301,00	CIMFA SUR	16
13	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	26.408,00	26.408,00	2.200,67	2.200,67	2.200,67	2.200,67	2.200,67	2.200,67	2.200,67	2.200,67	2.200,66	2.200,66	2.200,66	2.200,66	CIMFA SUR	16
14	21600	INTERNET	SERVICIO	1	55.540,00	55.540,00	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,33	4.628,37	CIMFA SUR	16
15	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	80.028,00	80.028,00	6.669,00	6.669,00	6.669,00	6.669,00	6.669,00	6.669,00	6.669,00	6.669,00	6.669,00	6.669,00	6.669,00	6.669,00	CIMFA SUR	16
16	31110	GASTOS POR REFRIGERIOS AL PERSONAL PERMANENTE	SERVICIO	1	75.972,00	75.972,00	6.331,00	6.331,00	6.331,00	6.331,00	6.331,00	6.331,00	6.331,00	6.331,00	6.331,00	6.331,00	6.331,00	6.331,00	CIMFA SUR	16
17	39400	LAMPARA CUELLO DE GANZO	PIEZA	4	3.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
18	39400	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE	PIEZA	5	460,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
19	39400	PINZA HEMOSTATICA KELLY RECTA	PIEZA	20	110,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
20	39400	PINZA KELLY CURVO	PIEZA	20	110,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
21	39400	CAJA DE ACERO INOXIDABLE	PIEZA	30	175,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
22	39400	PINZA MOSQUITO CURVA	PIEZA	20	135,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
23	39400	TIJERA PARA RETIRO DE PUNTOS 9 CM	PIEZA	5	135,00	675,00	0,00	0,00	0,00	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
24	39400	TIJERA PARA RETIRO DE PUNTOS 11 CM	PIEZA	5	100,00	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
25	39400	CAJA METALICA	PIEZA	10	146,00	1.460,00	0,00	0,00	0,00	1.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
26	39400	PORTA AGUJA MAYO HEGAR	PIEZA	10	470,00	4.700,00	0,00	0,00	0,00	4.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
27	39400	CABO DE BISTURI	PIEZA	10	90,00	900,00	0,00	0,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
28	39400	TIJERA METZENBAUM CURVA	PIEZA	10	700,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
29	39400	PINZA BACKHAUS	PIEZA	10	135,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. E. Jeanneth Rocabado Urquieta MEDICINA FAMILIAR R-179 R-990	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 028 - SUR
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
30	39400	PINZA DE DISECCION	PIEZA	5	55.00	275,00	0,00	0,00	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
31	39400	PINZA BAYONETA	PIEZA	5	80.00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
32	39400	RIÑONERA QUIRURGICA	PIEZA	10	110.00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
33	39400	TIJERA MAYO NOBLE RECTA	PIEZA	10	220.00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
34	39400	TIJERA LISTER	PIEZA	2	650.00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
35	39400	TIJERA LISTER CURVA	PIEZA	2	180.00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
36	39400	LUPA CON LAMPARA	PIEZA	1	1.030.00	1.030,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
37	39400	GLUCOMETRO	PIEZA	10	750.00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
38	39400	PANTOSCOPIO	PIEZA	4	3.000.00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
39	39400	TENSIOMETRO DIGITAL	PIEZA	9	800.00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
40	39400	ESTETOSCOPIO	PIEZA	5	2.000.00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
41	39400	TERMOMETRO DIGITAL	PIEZA	8	800.00	6.400,00	0,00	0,00	0,00	6.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
42	39400	LINTERNA MEDICA LED	PIEZA	8	300.00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
43	39400	ECOSON FETAL CON PANTALLA DIGITAL	EQUIPO	5	5.000.00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
44	39400	INFANTOMETRO PEDIATRICO	PIEZA	5	1.000.00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
45	39400	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	EQUIPO	8	600.00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
46	43110	VITRINA DE DOS CUERPOS PUERTAS DE VIDRIO	PIEZA	1	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
47	43110	VITRINA DE DOS CUERPOS	PIEZA	1	4.000.00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
48	43110	VITRINA METALICA	PIEZA	2	3.000.00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
49	43110	CASILLERO DE TRES CUERPOS	PIEZA	3	2.500,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
50	43110	ESCRITORIO	PIEZA	2	2.100.00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
51	43110	SILLAS CUADRUPLES	PIEZA	12	2.300.00	27.600,00	0,00	0,00	0,00	27.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
52	43110	GAVETERO	PIEZA	5	3.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
53	43110	BASURERO CON RUEDAS	PIEZA	4	500,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
54	43110	PORTA PAPELERO	PIEZA	5	300.00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
55	43110	DISPENSADOR DE TOALLA	PIEZA	5	500,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
56	43110	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO	PIEZA	5	5.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
57	43110	BIOMETRICO	EQUIPO	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
58	43400	SILLA DE RUEDAS	EQUIPO	2	4.000,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Jeanneth Rocabado Urquieta MEDICINA FAMILIAR R-173 R 000 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Quintela ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 028 - SUR
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
59	43400	CONSERVADORA DE REACTIVOS	EQUIPO	1	125.000,00	125.000,00	0,00	0,00	0,00	125.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
60	43400	BALANZA PEDIATRICA	EQUIPO	4	6.000,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
61	43400	LAMPARA DE PROCEDIMIENTO	EQUIPO	1	11.200,00	11.200,00	0,00	0,00	0,00	11.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	16
62	32200	SEÑALETICA	PIEZA	1	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	31
63	32200	BANNER	PIEZA	30	200,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	31
64	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	22.800,00	22.800,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	CIMFA SUR	32
65	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	18.200,00	18.200,00	0,00	0,00	0,00	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	33
66	33400	CALZADOS	PAR	1	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	33
67	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	73.212,00	73.212,00	6.101,00	6.101,00	6.101,00	6.101,00	6.101,00	6.101,00	6.101,00	6.101,00	6.101,00	6.101,00	6.101,00	6.101,00	CIMFA SUR	34
68	21300	AGUA	SERVICIO	1	27.770,00	27.770,00	2.314,16	2.314,16	2.314,16	2.314,16	2.314,16	2.314,16	2.314,16	2.314,16	2.314,16	2.314,16	2.314,16	2.314,24	CIMFA SUR	34
69	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	6.311,00	6.311,00	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,99	CIMFA SUR	34
70	21500	GAS DOMICILIARIO	SERVICIO	1	6.311,00	6.311,00	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,91	525,99	CIMFA SUR	45
71	24120	MANTENIMIENTO DE ASCENSORES	SERVICIO	12	3.000,00	36.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	CIMFA SUR	45
72	24120	MANTENIMIENTO MONTACARGAS	SERVICIO	12	1.000,00	12.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	CIMFA SUR	45
73	26610	SERVICIOS PUBLICOS	SERVICIO	1	66.000,00	66.000,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	5.500,00	CIMFA SUR	45
74	34200	PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS	PIEZA	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	45
75	39100	PAÑOS DE LIMPIEZA DETERGENTE	PIEZA	1	4.400,00	4.400,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	45
76	39700	PILAS BATERIAS	PIEZA	80	12,00	960,00	0,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	45
77	39990	OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	GLOBAL	1	2.640,00	2.640,00	0,00	0,00	2.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIMFA SUR	45
TOTAL PROGRAMADO						2.572.001,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. E. Jeancarla Hassabado Orquieta MEDICINA FAMILIAR R - 170 R - 990 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 028 - SUR
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	170.245,00
2	**11322**	Escalafón Médico	77.525,00
3	**11324**	Otras Remuneraciones	26.667,00
4	**11400**	Aguinaldos	110.032,00
5	**11700**	Sueldos	999.876,00
6	**11910**	Horas Extraordinarias	46.074,00
7	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	132.040,00
8	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	22.579,00
9	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	39.611,00
10	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	26.408,00
11	**21200**	Energía Eléctrica	73.212,00
12	**21300**	Agua	27.770,00
13	**21400**	Telefonia	6.311,00
14	**21500**	Gas Domiciliario	6.311,00
15	**21600**	Internet y Otros	55.540,00
16	**22600**	Transporte de Personal	80.028,00
17	**24120**	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	48.000,00
18	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	22.800,00
19	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	8.500,00
20	**26610**	Servicios Públicos	66.000,00
21	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	75.972,00
22	**31120**	Gastos por Alimentación y Otros Similares	6.000,00
23	**32200**	Productos de Artes Gráficas	10.200,00
24	**33300**	Prendas de Vestir	18.200,00
25	**33400**	Calzados	4.000,00
26	**34200**	Productos Químicos y Farmacéuticos	1.200,00
27	**39100**	Material de Limpieza	4.400,00
28	**39400**	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	130.200,00
29	**39500**	Utiles de Escritorio y Oficina	200,00
30	**39700**	Utiles y Materiales Eléctricos	960,00
31	**39990**	Otros Materiales y Suministros	2.640,00
32	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	104.300,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. E. Joaquina Rocabado Urquieta MEDICINA FAMILIAR R-179 R.-SUR FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 028 - SUR
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
33	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	168.200,00
TOTAL PROGRAMADO			2.572.001,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. E. Jenacada Borchaba Esquivel MEDICINA FAMILIAR R - 170 R.N.S. FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000028 - SUR

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	170.245,00
2	11322	Escalafón Médico	77.525,00
3	11324	Otras Remuneraciones	26.667,00
4	11400	Aguinaldos	110.032,00
5	11700	Sueldos	999.876,00
6	11910	Horas Extraordinarias	46.074,00
7	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	132.040,00
8	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	22.579,00
9	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	39.611,00
10	13200	Aporte Patronal para Vivienda	26.408,00
11	21200	Energía Eléctrica	73.212,00
12	21300	Agua	27.770,00
13	21400	Telefonia	6.311,00
14	21500	Gas Domiciliario	6.311,00
15	21600	Internet y Otros	55.540,00
16	22600	Transporte de Personal	80.028,00
17	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehiculos Maquinaria y Equipos	48.000,00
18	25400	Lavanderia, Limpieza e Higiene	22.800,00
19	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	8.500,00
20	26610	Servicios Públicos	66.000,00
21	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	75.972,00
22	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	6.000,00
23	32200	Productos de Artes Gráficas	10.200,00
24	33300	Prendas de Vestir	18.200,00
25	33400	Calzados	4.000,00
26	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	1.200,00
27	39100	Material de Limpieza	4.400,00
28	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	130.200,00
29	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	200,00
30	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	960,00
31	39990	Otros Materiales y Suministros	2.640,00
32	43110	Equipo de Oficina y Muebles	104.300,00
33	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	168.200,00
TOTAL PROGRAMADO			2.572.001,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Dra. E. Jeanneth Recabado Urquieta MEDICINA FAMILIAR R-179 R-990	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000028 - CIS SUR - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	170.245,00	170.245,00	0,00
2	11322	Escalafón Médico	77.525,00	77.525,00	0,00
3	11324	Otras Remuneraciones	26.667,00	26.667,00	0,00
4	11400	Aguinaldos	110.032,00	110.032,00	0,00
5	11700	Sueldos	999.876,00	999.876,00	0,00
6	11910	Horas Extraordinarias	46.074,00	46.074,00	0,00
7	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	132.040,00	132.040,00	0,00
8	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	22.579,00	22.579,00	0,00
9	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	39.611,00	39.611,00	0,00
10	13200	Aporte Patronal para Vivienda	26.408,00	26.408,00	0,00
11	21200	Energía Eléctrica	73.212,00	73.212,00	0,00
12	21300	Agua	27.770,00	27.770,00	0,00
13	21400	Telefonia	6.311,00	6.311,00	0,00
14	21500	Gas Domiciliario	6.311,00	6.311,00	0,00
15	21600	Internet y Otros	55.540,00	55.540,00	0,00
16	22600	Transporte de Personal	80.028,00	80.028,00	0,00
17	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	48.000,00	48.000,00	0,00
18	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	22.800,00	22.800,00	0,00
19	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	8.500,00	8.500,00	0,00
20	26610	Servicios Públicos	66.000,00	66.000,00	0,00
21	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	75.972,00	75.972,00	0,00
22	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	6.000,00	6.000,00	0,00
23	32200	Productos de Artes Gráficas	10.200,00	10.200,00	0,00
24	33300	Prendas de Vestir	18.200,00	18.200,00	0,00
25	33400	Calzados	4.000,00	4.000,00	0,00
26	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	1.200,00	1.200,00	0,00
27	39100	Material de Limpieza	4.400,00	4.400,00	0,00
28	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	130.200,00	130.200,00	0,00
29	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	200,00	200,00	0,00
30	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	960,00	960,00	0,00
31	39990	Otros Materiales y Suministros	2.640,00	2.640,00	0,00
32	43110	Equipo de Oficina y Muebles	104.300,00	104.300,00	0,00
33	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	168.200,00	168.200,00	0,00
TOTAL			2.572.001,00	2.572.001,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

ESTABL. SALUD

CIS PUNATA - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 029 - PUNATA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	5.170,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	600,00
3	1.1.3.	1	1	3	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION AL ASEGURADO	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	COORDINADOR	N° DE PLANES FUNCIONALES ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PLAN FUNCIONAL DE CARTERA DE SERVICIOS	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL ESTADIO 3 NUEVOS	0	6	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	REPORTE ESTADISTICO	240,00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PAP REALIZADOS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	REPORTE ESTADISTICO	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZADAS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZAS QUE ACCDEN A LA PRUEBA RAPIDA DE VIH	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	1200	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE ATENCION EN CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADAS	0	14688	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	REPORTE ESTADISTICO	3.449.246,00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	3672	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	REPORTE ESTADISTICO	0.00
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON CON DIABETES MELLITUS TIPO II DETECTADOS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	FORM DM 148 LABORATORIO	0.00

20.446-

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Jorge Luis Galvez COORDINADOR CIS - PUNATA C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 029 - PUNATA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES ATENDIDOS EN FISIOTERAPIA	0	3672	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	REPORTE ESTADISTICO	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	COORDINADOR, EPIDEMIOLOGO	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO POR EL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00
20	2.1.3.	3	3	20	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR, INFRAESTRUCTURA Y/O MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
21	5.2.1.	8	8	21	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA	COORDINADOR Y COMITÉ DE ANALISIS	N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTA DE REUNION,	0.00
22	4.1.1.	7	7	22	ELABORACION/ACTUALIZACIÓ DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	COORDINADORY EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLANES DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
23	4.1.1.	7	7	23	ELABORACION DEL PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	COORDINADOR, EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
24	5.2.1.	8	8	24	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO DE LA SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA CUMPLIDO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	COORDINADOR - RELACIONES PUBLICAS	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	0.00
25	5.2.1.	8	8	25	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR-INFRAESTRUCTURA	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA CON FOTOS	0.00
26	5.2.1.	8	8	26	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR-COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC CON FOTOS	0.00
27	5.2.1.	8	8	27	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR-ACTIVOS FIJOS	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA,CON FOTOS	0.00

3 697

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Jorge Luis Galvez COORDINADOR CIS - PUNATA C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. ENE - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrero Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 029 - PUNATA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
28	5.2.1.	8	8	28	EFECTUAR CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	"REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" REALIZADO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO. CON FOTOS	28.600,00
29	5.2.1.	8	8	29	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION	"REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" REALIZADOS PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION . CON FOTOS	33.451,00
30	5.2.1.	8	8	30	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	"REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO Y RESEÑA HISTORICA	0.00
31	5.2.1.	8	8	31	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	COORDINADOR EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
32	5.2.1.	8	8	32	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	COORDINADOR	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION	0.00
33	5.2.1.	8	8	33	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	COORDINADOR	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN Y PLAN DE MEJORA CONTINUA	0.00
34	2.1.3.	3	3	34	SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
35	7.1.1.	12	12	35	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
36	6.3.1.	15	15	36	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA-PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECTOR - ADMINISTRADOR	% EJECUCION PPTO	0	100	0%	0%	10%	15%	10%	15%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	97.443,00

40 + 16

total 24,182.

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Jorge L. Ibis Galvez COORDINADOR CIS - PUNATA C.N.S. FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - COCHABAMBA FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 029 - PUNATA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	3.570,00	3.570,00	0,00	0,00	3.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	1
2	31120	REFRIGERIOS	REFRIGERIO	200	8,00	1.600,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	CIS PUNATA	1
3	39600	CARTULINAS, GOMA EVA	HOJA	30	20,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	2
4	34200	PAPEL TERMICO	ROLLO	2	120,00	240,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	5
5	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	363.792,00	363.792,00	30.316,00	30.316,00	30.316,00	30.316,00	30.316,00	30.316,00	30.316,00	30.316,00	30.316,00	30.316,00	30.316,00	30.316,00	CIS PUNATA	14
6	11321	CATEGORIAS MEDICAS	BONO	1	566.644,00	566.644,00	47.220,33	47.220,33	47.220,33	47.220,33	47.220,33	47.220,33	47.220,33	47.220,33	47.220,34	47.220,34	47.220,34	47.220,34	CIS PUNATA	14
7	11322	ESCALAFON MEDICO	BONO	1	132.512,00	132.512,00	11.042,67	11.042,67	11.042,67	11.042,67	11.042,67	11.042,67	11.042,67	11.042,67	11.042,66	11.042,66	11.042,66	11.042,66	CIS PUNATA	14
8	11324	OTRAS REMUNERACIONES	BONO	1	49.190,00	49.190,00	4.099,17	4.099,17	4.099,17	4.099,17	4.099,17	4.099,17	4.099,17	4.099,17	4.099,16	4.099,16	4.099,16	4.099,16	CIS PUNATA	14
9	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	202.146,00	202.146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202.146,00	CIS PUNATA	14
10	11700	SUELDOS	SUELDO	1	1.253.592,00	1.253.592,00	104.466,00	104.466,00	104.466,00	104.466,00	104.466,00	104.466,00	104.466,00	104.466,00	104.466,00	104.466,00	104.466,00	104.466,00	CIS PUNATA	14
11	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	60.026,00	60.026,00	5.002,17	5.002,17	5.002,17	5.002,17	5.002,17	5.002,17	5.002,17	5.002,17	5.002,16	5.002,16	5.002,16	5.002,16	CIS PUNATA	14
12	13110	REGIMEN CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	242.575,00	242.575,00	20.214,58	20.214,58	20.214,58	20.214,58	20.214,58	20.214,58	20.214,58	20.214,58	20.214,59	20.214,59	20.214,59	20.214,59	CIS PUNATA	14
13	13120	PRIMA RIESGO PROFESIONAL REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	41.480,00	41.480,00	3.456,67	3.456,67	3.456,67	3.456,67	3.456,67	3.456,67	3.456,67	3.456,67	3.456,66	3.456,66	3.456,66	3.456,66	CIS PUNATA	14
14	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	72.773,00	72.773,00	6.064,42	6.064,42	6.064,42	6.064,42	6.064,42	6.064,42	6.064,42	6.064,42	6.064,41	6.064,41	6.064,41	6.064,41	CIS PUNATA	14
15	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	48.516,00	48.516,00	4.043,00	4.043,00	4.043,00	4.043,00	4.043,00	4.043,00	4.043,00	4.043,00	4.043,00	4.043,00	4.043,00	4.043,00	CIS PUNATA	14
16	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	104.652,00	104.652,00	8.721,00	8.721,00	8.721,00	8.721,00	8.721,00	8.721,00	8.721,00	8.721,00	8.721,00	8.721,00	8.721,00	8.721,00	CIS PUNATA	14
17	25400	LIMPIEZA HIGUIENE	SERVICIO	1	7.200,00	7.200,00	0,00	0,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	CIS PUNATA	14
18	31110	GASTOS POR REFRIGERIOS AL PERSONAL PERMANENTE	SERVICIO	1	99.348,00	99.348,00	8.279,00	8.279,00	8.279,00	8.279,00	8.279,00	8.279,00	8.279,00	8.279,00	8.279,00	8.279,00	8.279,00	8.279,00	CIS PUNATA	14
19	39400	PANTOSCOPIO	PIEZA	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	14
20	39400	HAND XTRAINER (EJERCITADOR PARA DEDOS)	PIEZA	2	190,00	380,00	0,00	0,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	14
21	39400	PELOTA PRO SERIES	EQUIPO	1	440,00	440,00	0,00	0,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	14
22	39400	PELOTAS DE SILICONA DE RESISTENCIA PARA MANOS	EQUIPO	3	80,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	14
23	39400	LAMPARA INFRARROJO	EQUIPO	1	1.440,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	14
24	43400	MONITOR DESFIBRILADOR	EQUIPO	1	95.800,00	95.800,00	0,00	0,00	0,00	95.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	14
25	43400	OSMOSIS INVERSA Y ABLANDADOR DE AGUA	EQUIPO	1	105.000,00	105.000,00	0,00	0,00	0,00	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	14
26	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	23.800,00	23.800,00	0,00	0,00	23.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	28
27	33400	CALZADOS	PAR	1	4.800,00	4.800,00	0,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	28
28	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	26.508,00	26.508,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	CIS PUNATA	29
29	21300	AGUA	SERVICIO	1	4.166,00	4.166,00	347,16	347,16	347,16	347,16	347,16	347,16	347,16	347,16	347,16	347,16	347,16	347,24	CIS PUNATA	29

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Jorge Luis Galvez COORDINADOR CIS - PUNATA C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrero Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 029 - PUNATA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
30	**21400**	TELEFONIA	SERVICIO	1	2.777,00	2.777,00	231,41	231,41	231,41	231,41	231,41	231,41	231,41	231,41	231,41	231,41	231,41	231,49	CIS PUNATA	**29**
31	**21600**	INTERNET	SERVICIO	1	96.943,00	96.943,00	8.078,58	8.078,58	8.078,58	8.078,58	8.078,58	8.078,58	8.078,58	8.078,58	8.078,58	8.078,58	8.078,58	8.078,62	CIS PUNATA	**36**
32	**39700**	BATERIAS	PIEZA	1	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS PUNATA	**36**
TOTAL PROGRAMADO						**3.614.750,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Jorge Luis Galvez COORDINADOR CIS - PUNATA C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 029 - PUNATA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	363.792,00
2	**11321**	Categorías Médicas	566.644,00
3	**11322**	Escalafón Médico	132.512,00
4	**11324**	Otras Remuneraciones	49.190,00
5	**11400**	Aguinaldos	202.146,00
6	**11700**	Sueldos	1.253.592,00
7	**11910**	Horas Extraordinarias	60.026,00
8	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	242.575,00
9	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	41.480,00
10	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	72.773,00
11	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	48.516,00
12	**21200**	Energía Eléctrica	26.508,00
13	**21300**	Agua	4.166,00
14	**21400**	Telefonia	2.777,00
15	**21600**	Internet y Otros	96.943,00
16	**22600**	Transporte de Personal	104.652,00
17	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	7.200,00
18	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	3.570,00
19	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	99.348,00
20	**31120**	Gastos por Alimentación y Otros Similares	1.600,00
21	**33300**	Prendas de Vestir	23.800,00
22	**33400**	Calzados	4.800,00
23	**34200**	Productos Químicos y Farmacéuticos	240,00
24	**39400**	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	4.000,00
25	**39600**	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	600,00
26	**39700**	Utiles y Materiales Eléctricos	500,00
27	**43400**	Equipo Médico y de Laboratorio	200.800,00
TOTAL PROGRAMADO			**3.614.750,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Jorge Luis Galvez COORDINADOR CIS - PUNATA C.N.S. FIRMA	Dra. Elsa O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000029 - PUNATA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	363.792,00
2	11321	Categorías Médicas	566.644,00
3	11322	Escalafón Médico	132.512,00
4	11324	Otras Remuneraciones	49.190,00
5	11400	Aguinaldos	202.146,00
6	11700	Sueldos	1.253.592,00
7	11910	Horas Extraordinarias	60.026,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	242.575,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	41.480,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	72.773,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	48.516,00
12	21200	Energía Eléctrica	26.508,00
13	21300	Agua	4.166,00
14	21400	Telefonía	2.777,00
15	21600	Internet y Otros	96.943,00
16	22600	Transporte de Personal	104.652,00
17	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	7.200,00
18	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	3.570,00
19	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	99.348,00
20	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	1.600,00
21	33300	Prendas de Vestir	23.800,00
22	33400	Calzados	4.800,00
23	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	240,00
24	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	4.000,00
25	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	600,00
26	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	500,00
27	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	200.800,00
TOTAL PROGRAMADO			3.614.750,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Dr. Jorge Luis Galvez COORDINADOR DE PUNATA FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000029 - PUNATA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	363.792,00
2	11321	Categorias Médicas	566.644,00
3	11322	Escalafón Médico	132.512,00
4	11324	Otras Remuneraciones	49.190,00
5	11400	Aguinaldos	202.146,00
6	11700	Sueldos	1.253.592,00
7	11910	Horas Extraordinarias	60.026,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	242.575,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	41.480,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	72.773,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	48.516,00
12	21200	Energia Eléctrica	26.508,00
13	21300	Agua	4.166,00
14	21400	Telefonia	2.777,00
15	21600	Internet y Otros	96.943,00
16	22600	Transporte de Personal	104.652,00
17	25400	Lavanderia, Limpieza e Higiene	7.200,00
18	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	3.570,00
19	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	99.348,00
20	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	1.600,00
21	33300	Prendas de Vestir	23.800,00
22	33400	Calzados	4.800,00
23	34200	Productos Quimicos y Farmacéuticos	240,00
24	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	4.000,00
25	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	600,00
26	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	500,00
27	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	200.800,00
TOTAL PROGRAMADO			**3.614.750,00**

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Dr. Jorge Luis Galvez COORDINADOR UJ - PUNATA C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. COCHABA. FIRMA	Dr. Rolando Histar Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000029 - CIS PUNATA - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

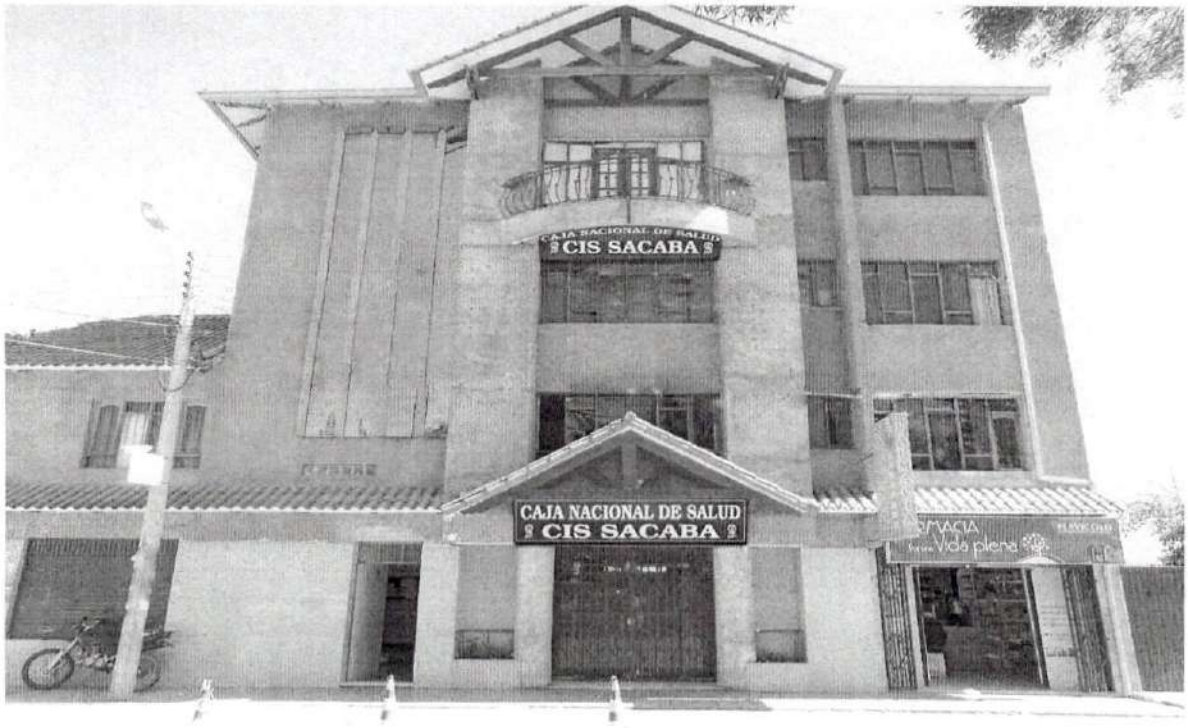
NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	363.792,00	363.792,00	0,00
2	11321	Categorias Médicas	566.644,00	566.644,00	0,00
3	11322	Escalafón Médico	132.512,00	132.512,00	0,00
4	11324	Otras Remuneraciones	49.190,00	49.190,00	0,00
5	11400	Aguinaldos	202.146,00	202.146,00	0,00
6	11700	Sueldos	1.253.592,00	1.253.592,00	0,00
7	11910	Horas Extraordinarias	60.026,00	60.026,00	0,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	242.575,00	242.575,00	0,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	41.480,00	41.480,00	0,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	72.773,00	72.773,00	0,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	48.516,00	48.516,00	0,00
12	21200	Energía Eléctrica	26.508,00	26.508,00	0,00
13	21300	Agua	4.166,00	4.166,00	0,00
14	21400	Telefonia	2.777,00	2.777,00	0,00
15	21600	Internet y Otros	96.943,00	96.943,00	0,00
16	22600	Transporte de Personal	104.652,00	104.652,00	0,00
17	25400	Lavanderia, Limpieza e Higiene	7.200,00	7.200,00	0,00
18	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	3.570,00	3.570,00	0,00
19	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	99.348,00	99.348,00	0,00
20	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	1.600,00	1.600,00	0,00
21	33300	Prendas de Vestir	23.800,00	23.800,00	0,00
22	33400	Calzados	4.800,00	4.800,00	0,00
23	34200	Productos Quimicos y Farmacéuticos	240,00	240,00	0,00
24	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	4.000,00	4.000,00	0,00
25	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	600,00	600,00	0,00
26	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	500,00	500,00	0,00
27	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	200.800,00	200.800,00	0,00
TOTAL			3.614.750,00	3.614.750,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA



POA 2021

ESTABL. SALUD

CIS SACABA - CBBA.

CIS SACABA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 033 - SACABA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR, ADMINISTRADOR	N° DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	2.244,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	16.580,00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR , ADMINISTRADOR	N° DE DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION AL ASEGURADO	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL ESTADIO 3 NUEVOS	0	6	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PAP REALIZADOS	0	312	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	REPORTE ESTADISTICO	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZADAS CON ATENCIÓN INTEGRAL AL 5TO MES REALIZADAS	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZADAS QUE ACCEDEN A LA PRUEBA RAPIDA DE VIH	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	1098	92	91	91	91	91	92	92	92	91	91	92	92	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE ATENCION EN CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADAS	0	14688	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	1224	REPORTE ESTADISTICO	3.430.123,00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	7344	612	612	612	612	612	612	612	612	612	612	612	612	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Beatriz S. Coca Meneses MEDICO FAMILIAR M.P. C-2052 M.C.M C-338 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA
ADMINISTRADORA CIS SACABA CNS		

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 033 - SACABA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON CON DIABETES MELLITUS TIPO II DETECTADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FORM DM 148 LABORATORIO	0.00
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE EMPRESAS CON ATENCIONES MEDICO ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	4	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	LISTA DE ATENCIONES, INFORME	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB) Y ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES Y PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS ELABORADO.	COORDINADOR,	N° DE MIB ACTUALIZADO Y PLAN FUNCIONAL ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO POR EL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00
20	2.1.3.	3	3	20	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR, INFRAESTRUCTURA Y/O MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
21	5.2.1.	8	8	21	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA	COORDINADOR Y COMITÉ DE ANALISIS	N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTA DE REUNION	0.00
22	4.1.1.	7	7	22	ELABORACION/ACTUALIZACION DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	COORDINADOR , ADMINISTRADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLANES DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
23	4.1.1.	7	7	23	ELABORACION DEL PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	COORDINADOR, EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
24	5.2.1.	8	8	24	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO DE LA SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA CUMPLIDO PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN	DIRECCION-ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	0.00
25	5.2.1.	8	8	25	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-INFRAESTRUCTURA	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA CON FOTOS	0.00
26	5.2.1.	8	8	26	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-COMITE DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC CON FOTOS	0.00

35

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Beatriz S. Cora Meneses MEDICO FAMILIAR M.P. C-2052 M.C.M C-338 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Hornda Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C. N. S. FIRMA

ADMINISTRADORA CIS SACABA
CNS

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 033 - SACABA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
27	5.2.1.	8	8	**27**	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.CON FOTOS	0.00
28	5.2.1.	8	8	**28**	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" REALIZADO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR JEFE ENFERMERAS	N° DE SEGUIMIENTOS AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO. CON FOTOS	**13.400,00**
29	5.2.1.	8	8	**29**	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" REALIZADOS PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION	N° DE SEGUIMIENTOS AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION , CON FOTOS	**84.699,00**
30	5.2.1.	8	8	**30**	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR, ADMINISTRADOR	N° DE SEGUIMIENTOS AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO, RESENA HISTORICA.	0.00
31	5.2.1.	8	8	**31**	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	COORDINADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
32	5.2.1.	8	8	**32**	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	COORDINADOR	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN DE ENCUESTAS Y PLAN DE MEJORA CONTINUA	0.00
33	2.1.3.	3	3	**33**	SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
34	7.1.1.	12	12	**34**	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	N° DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
35	2.1.1.	2	2	**35**	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA-PRESUPUESTO EJECUTADO	COORDINADOR	% EJECUCION PPTO	0	100	0%	0%	15%	10%	10%	15%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**8.840,00**

34 T
15

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Beatriz S. Coca Meneses MEDICO FAMILIAR M.P. C-2052 M.C.M C-338 FIRMA	Janet Tejas Murillo ADMINISTRADORA CIS SACABA C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 033 - SACABA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	2.244,00	2.244,00	0,00	0,00	2.244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	1
2	31120	GASTOS POR ALIMENTACION Y OTROS SIMILARES	SERVICIO	1	3.400,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	2
3	32200	PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS PAPEL Y CARTON	SERVICIO	1	9.680,00	9.680,00	0,00	0,00	9.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	2
4	39600	UTILES EDUCACIONALES Y DE CAPACITACION	PIEZA	1	3.500,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	2
5	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	238.465,00	238.465,00	19.873,00	19.872,00	19.872,00	19.872,00	19.872,00	19.872,00	19.872,00	19.872,00	19.872,00	19.872,00	19.872,00	19.872,00	CIS SACABA	14
6	11321	CATEGORIAS MEDICAS	BONO	1	195.791,00	195.791,00	16.315,00	16.316,00	16.316,00	16.316,00	16.316,00	16.316,00	16.316,00	16.316,00	16.316,00	16.316,00	16.316,00	16.316,00	CIS SACABA	14
7	11322	ESCALAFON MEDICO	BONO	1	151.061,00	151.061,00	12.593,00	12.588,00	12.588,00	12.588,00	12.588,00	12.588,00	12.588,00	12.588,00	12.588,00	12.588,00	12.588,00	12.588,00	CIS SACABA	14
8	11324	OTRAS REMUNERACIONES	BONO	1	21.914,00	21.914,00	1.828,00	1.826,00	1.826,00	1.826,00	1.826,00	1.826,00	1.826,00	1.826,00	1.826,00	1.826,00	1.826,00	1.826,00	CIS SACABA	14
9	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	108.645,00	108.645,00	9.053,00	9.052,00	9.054,00	9.054,00	9.054,00	9.054,00	9.054,00	9.054,00	9.054,00	9.054,00	9.054,00	9.054,00	CIS SACABA	14
10	11700	SUELDOS	SUELDO	1	652.776,00	652.776,00	54.398,00	54.398,00	54.398,00	54.398,00	54.398,00	54.398,00	54.398,00	54.398,00	54.398,00	54.398,00	54.398,00	54.398,00	CIS SACABA	14
11	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	43.730,00	43.730,00	3.646,00	3.644,00	3.644,00	3.644,00	3.644,00	3.644,00	3.644,00	3.644,00	3.644,00	3.644,00	3.644,00	3.644,00	CIS SACABA	14
12	13110	REGIMEN CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	130.374,00	130.374,00	10.860,00	10.864,00	10.865,00	10.865,00	10.865,00	10.865,00	10.865,00	10.865,00	10.865,00	10.865,00	10.865,00	10.865,00	CIS SACABA	14
13	13120	PRIMA RIESGO PROFESIONAL REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	22.294,00	22.294,00	1.856,00	1.858,00	1.858,00	1.858,00	1.858,00	1.858,00	1.858,00	1.858,00	1.858,00	1.858,00	1.858,00	1.858,00	CIS SACABA	14
14	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	39.112,00	39.112,00	3.263,00	3.259,00	3.259,00	3.259,00	3.259,00	3.259,00	3.259,00	3.259,00	3.259,00	3.259,00	3.259,00	3.259,00	CIS SACABA	14
15	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	26.075,00	26.075,00	2.172,00	2.173,00	2.173,00	2.173,00	2.173,00	2.173,00	2.173,00	2.173,00	2.173,00	2.173,00	2.173,00	2.173,00	CIS SACABA	14
16	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	55.404,00	55.404,00	4.617,00	4.617,00	4.617,00	4.617,00	4.617,00	4.617,00	4.617,00	4.617,00	4.617,00	4.617,00	4.617,00	4.617,00	CIS SACABA	14
17	23100	ALQUILER CIS SACABA	SERVICIO	12	23.000,00	276.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	CIS SACABA	14
18	31110	GASTOS POR REFRIGERIOS AL PERSONAL PERMANENTE, EVENTUAL Y CONSULTORES INDIVIDUALES DE LINEA DE LAS INSTITUCIONES PUBLICAS	SERVICIO	1	52.596,00	52.596,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	CIS SACABA	14
19	39400	HIGROMETRO DIGITAL	PIEZA	2	1.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	14
20	39400	TENSIOMETRO DIGITAL	PIEZA	4	3.000,00	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	14
21	39400	OXIMETRO DE PULSO	PIEZA	2	943,00	1.886,00	0,00	0,00	1.886,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	14
22	41200	TIERRAS Y TERRENOS	METRO CUADRADO	1000	1.400,00	1.400.000,00	0,00	0,00	1.400.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	14
23	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	12.600,00	12.600,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	28
24	33400	CALZADOS	PAR	1	800,00	800,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	28
25	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	18.934,00	18.934,00	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,83	1.577,87	CIS SACABA	29
26	21300	AGUA	SERVICIO	1	16.410,00	16.410,00	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	CIS SACABA	29
27	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	5.175,00	5.175,00	431,25	431,25	431,25	431,25	431,25	431,25	431,25	431,25	431,25	431,25	431,25	431,25	CIS SACABA	29

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Beatriz S. Coca Meneses MEDICO FAMILIAR M.P. C.2052 M.C.M. 6335 FIRMA	Janet Rojas Murillo ADMINISTRADOR CIS SACABA CNS FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. COCHABAMBA FIRMA
		Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 033 - SACABA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
28	21600	INTERNET	SERVICIO	1	44.180,00	44.180,00	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,66	3.681,74	CIS SACABA	29
29	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	4.800,00	4.800,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	CIS SACABA	35
30	34500	TAPERS DE PLASTICO	PIEZA	4	100,00	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	35
31	34500	ATOMIZADORES DE PLASTICO	PIEZA	12	25,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	35
32	39500	PORTAPAPELES	PIEZA	10	100,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	35
33	39700	BATERIAS Y PILAS PARA EQUIPOS	PIEZA	1300	1,80	2.340,00	0,00	0,00	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SACABA	35
TOTAL PROGRAMADO						3.555.886,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Beatriz S. Coca Meneses MEDICO FAMILIAR M.P. C-2052 M.C.M. C-338 FIRMA ADMINISTRADORA CIS SACABA CNS	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C. N. S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 033 - SACABA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	238.465,00
2	**11321**	Categorías Médicas	195.791,00
3	**11322**	Escalafón Médico	151.061,00
4	**11324**	Otras Remuneraciones	21.914,00
5	**11400**	Aguinaldos	108.645,00
6	**11700**	Sueldos	652.776,00
7	**11910**	Horas Extraordinarias	43.730,00
8	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	130.374,00
9	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	22.294,00
10	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	39.112,00
11	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	26.075,00
12	**21200**	Energía Eléctrica	18.934,00
13	**21300**	Agua	16.410,00
14	**21400**	Telefonía	5.175,00
15	**21600**	Internet y Otros	44.180,00
16	**22600**	Transporte de Personal	55.404,00
17	**23100**	Alquiler de Edificios	276.000,00
18	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	4.800,00
19	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	2.244,00
20	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	52.596,00
21	**31120**	Gastos por Alimentación y Otros Similares	3.400,00
22	**32200**	Productos de Artes Gráficas	9.680,00
23	**33300**	Prendas de Vestir	12.600,00
24	**33400**	Calzados	800,00
25	**34500**	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	700,00
26	**39400**	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	15.886,00
27	**39500**	Utiles de Escritorio y Oficina	1.000,00
28	**39600**	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	3.500,00
29	**39700**	Utiles y Materiales Eléctricos	2.340,00
30	**41200**	Tierras y Terrenos	1.400.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**3.555.886,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Beatriz S. Coca Meneses MÉDICO FAMILIAR M.P. C-2082 MCM-C-220 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

Janet Seras Murillo CNS

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000033 - SACABA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	238.465,00
2	11321	Categorías Médicas	195.791,00
3	11322	Escalafón Médico	151.061,00
4	11324	Otras Remuneraciones	21.914,00
5	11400	Aguinaldos	108.645,00
6	11700	Sueldos	652.776,00
7	11910	Horas Extraordinarias	43.730,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	130.374,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	22.294,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	39.112,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	26.075,00
12	21200	Energía Eléctrica	18.934,00
13	21300	Agua	16.410,00
14	21400	Telefonía	5.175,00
15	21600	Internet y Otros	44.180,00
16	22600	Transporte de Personal	55.404,00
17	23100	Alquiler de Edificios	276.000,00
18	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	4.800,00
19	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	2.244,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	52.596,00
21	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	3.400,00
22	32200	Productos de Artes Gráficas	9.680,00
23	33300	Prendas de Vestir	12.600,00
24	33400	Calzados	800,00
25	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	700,00
26	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	15.886,00
27	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	1.000,00
28	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	3.500,00
29	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	2.340,00
30	41200	Tierras y Terrenos	1.400.000,00
TOTAL PROGRAMADO			3.555.886,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Dra. Ruth J. Coca Meneses MEDICO FAMILIAR M.C.M. C.128 M.P. 2052	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Heston Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000033 - CIS SACABA - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

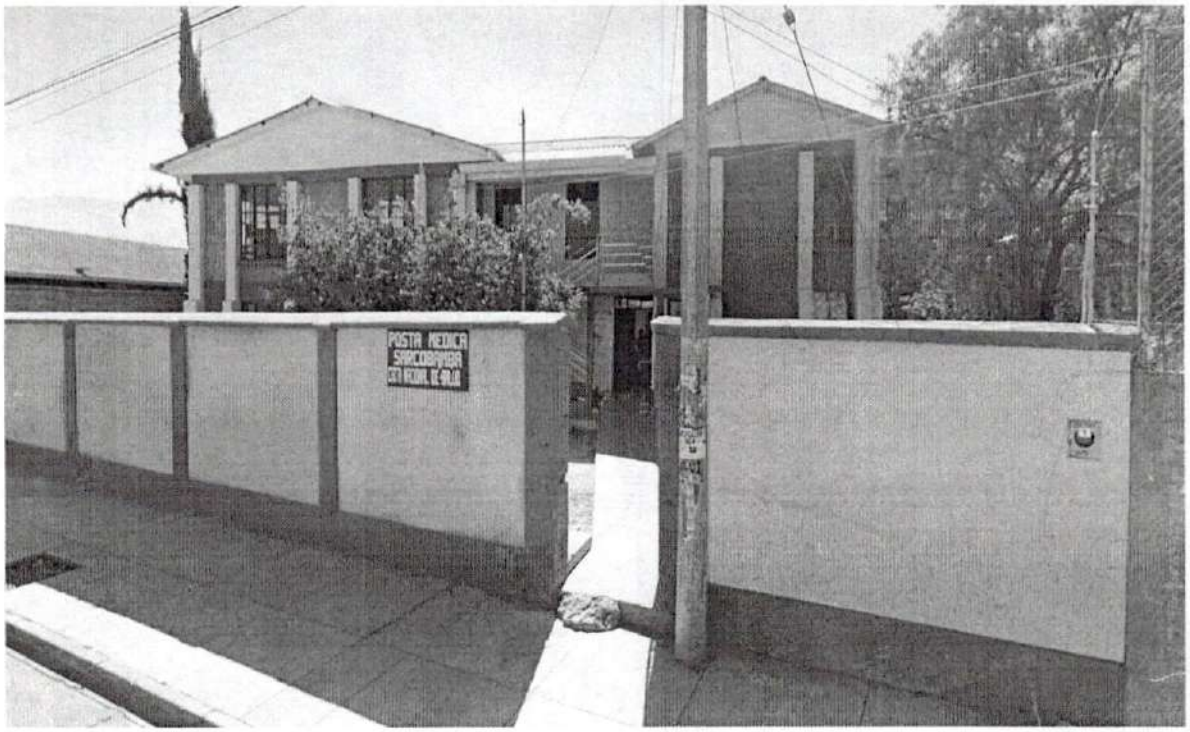
NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	238.465,00	238.465,00	0,00
2	11321	Categorías Médicas	195.791,00	195.791,00	0,00
3	11322	Escalafón Médico	151.061,00	151.061,00	0,00
4	11324	Otras Remuneraciones	21.914,00	21.914,00	0,00
5	11400	Aguinaldos	108.645,00	108.645,00	0,00
6	11700	Sueldos	652.776,00	652.776,00	0,00
7	11910	Horas Extraordinarias	43.730,00	43.730,00	0,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	130.374,00	130.374,00	0,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	22.294,00	22.294,00	0,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	39.112,00	39.112,00	0,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	26.075,00	26.075,00	0,00
12	21200	Energía Eléctrica	18.934,00	18.934,00	0,00
13	21300	Agua	16.410,00	16.410,00	0,00
14	21400	Telefonia	5.175,00	5.175,00	0,00
15	21600	Internet y Otros	44.180,00	44.180,00	0,00
16	22600	Transporte de Personal	55.404,00	55.404,00	0,00
17	23100	Alquiler de Edificios	276.000,00	276.000,00	0,00
18	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	4.800,00	4.800,00	0,00
19	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	2.244,00	2.244,00	0,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	52.596,00	52.596,00	0,00
21	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	3.400,00	3.400,00	0,00
22	32200	Productos de Artes Gráficas	9.680,00	9.680,00	0,00
23	33300	Prendas de Vestir	12.600,00	12.600,00	0,00
24	33400	Calzados	800,00	800,00	0,00
25	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	700,00	700,00	0,00
26	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	15.886,00	15.886,00	0,00
27	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	1.000,00	1.000,00	0,00
28	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	3.500,00	3.500,00	0,00
29	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	2.340,00	2.340,00	0,00
30	41200	Tierras y Terrenos	1.400.000,00	1.400.000,00	0,00
TOTAL			3.555.886,00	3.555.886,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA



POA 2021

ESTABL. SALUD

CIS SARCOBAMBA - CBBA.

CIS SARCOBAMBA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 034 - SARCOBAMBA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION AL ASEGURADO	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	COORDINADOR	N° DE PLAN FUNCIONAL ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	Nº DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL ESTADIO 3 NUEVOS	0	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PAP REALIZADOS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZAS CON ATENCIÓN INTEGRAL CONTROL AL 5TO MES REALIZADA	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZAS QUE ACCEDEN A LA PRUEBA RAPIDA DE VIH	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE ATENCION EN CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADAS	0	4896	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	REPORTE ESTADISTICO	594.402,00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE EMPRESAS CON ATENCIONES MEDICO ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00

5.555

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Patricia Anali Cordero Tapia MÉDICO FAMILIAR C - 1583 / C - 276 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 034 - SARCOBAMBA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
18	2.1.1.	2	2	18	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	COORDINADOR, EPIDEMIOLOGO,	N° DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO POR EL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00
19	2.1.3.	3	3	19	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR, INFRAESTRUCTURA Y/O MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
20	5.2.1.	8	8	20	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA	COORDINADOR Y COMITÉ DE ANALISIS	N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTA DE REUNION, SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES	0.00
21	4.1.1.	7	7	21	ELABORACION/ACTUALIZACIÓ DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	COORDINADOR , EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLANES DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
22	4.1.1.	7	7	22	ELABORACION DEL PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	COORDINADOR, EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
23	5.2.1.	8	8	23	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA, REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO: SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN	COORDINADOR	REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	0.00
24	5.2.1.	8	8	24	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA, ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR, COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC CON FOTOS	0.00
25	5.2.1.	8	8	25	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" REALIZADO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR JEFE ENFERMERAS	REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO. CON FOTOS	**4.600,00**
26	5.2.1.	8	8	26	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" REALIZADOS PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION , CON FOTOS	**18.935,00**

30

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Patricia Anali Cordero Tapia MÉDICO FAMILIAR C - 1583 / C - 276	Dr. Elias A. Rojas Caballero JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 034 - SARCOBAMBA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
27	5.2.1.	8	8	**27**	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL COORDINADOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO, RESENA HISTORICA.	0.00
28	5.2.1.	8	8	**28**	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	COORDINADOR, EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
29	5.2.1.	8	8	**29**	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	COORDINADOR	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION	0.00
30	5.2.1.	8	8	**30**	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	COORDINADOR	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN Y PLAN DE MEJORA CONTINUA	0.00
31	2.1.3.	3	3	**31**	SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
32	7.1.1.	12	12	**32**	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
33	2.1.4.	4	4	**33**	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA-PRESUPUESTO EJECUTADO	COORDINADOR	% EJECUCION PPTO	0	100	0	0	15	10	10	15	10	10	10	10	5	5	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**137,600,00**

37T
13

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Patricia Anali Cordero Tapia MÉDICO FAMILIAR C.N.S. - CBBA.	Dr. Cesar O. Rojas Santos JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 034 - SARCOBAMBA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	75.426,00	75.426,00	6.285,50	6.285,50	6.285,50	6.285,50	6.285,50	6.285,50	6.285,50	6.285,50	6.285,50	6.285,50	6.285,50	6.285,50	CIS SARCOBAMBA	15
2	11321	CATEGORIAS MEDICAS	BONO	1	77.121,00	77.121,00	6.426,75	6.426,75	6.426,75	6.426,75	6.426,75	6.426,75	6.426,75	6.426,75	6.426,75	6.426,75	6.426,75	6.426,75	CIS SARCOBAMBA	15
3	11322	ESCALAFON MEDICO	BONO	1	51.683,00	51.683,00	4.306,88	4.306,92	4.306,92	4.306,92	4.306,92	4.306,92	4.306,92	4.306,92	4.306,92	4.306,92	4.306,92	4.306,92	CIS SARCOBAMBA	15
4	11324	OTRAS REMUNERACIONES	BONO	1	6.535,00	6.535,00	544,62	544,58	544,58	544,58	544,58	544,58	544,58	544,58	544,58	544,58	544,58	544,58	CIS SARCOBAMBA	15
5	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	37.147,00	37.147,00	3.095,62	3.095,58	3.095,58	3.095,58	3.095,58	3.095,58	3.095,58	3.095,58	3.095,58	3.095,58	3.095,58	3.095,58	CIS SARCOBAMBA	15
6	11700	SUELDOS	SUELDO	1	213.444,00	213.444,00	17.787,00	17.787,00	17.787,00	17.787,00	17.787,00	17.787,00	17.787,00	17.787,00	17.787,00	17.787,00	17.787,00	17.787,00	CIS SARCOBAMBA	15
7	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	21.556,00	21.556,00	1.796,37	1.796,33	1.796,33	1.796,33	1.796,33	1.796,33	1.796,33	1.796,33	1.796,33	1.796,33	1.796,33	1.796,33	CIS SARCOBAMBA	15
8	13110	REGIMEN CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	44.577,00	44.577,00	3.714,75	3.714,75	3.714,75	3.714,75	3.714,75	3.714,75	3.714,75	3.714,75	3.714,75	3.714,75	3.714,75	3.714,75	CIS SARCOBAMBA	15
9	13120	PRIMA RIESGO PROFESIONAL REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	7.624,00	7.624,00	635,37	635,33	635,33	635,33	635,33	635,33	635,33	635,33	635,33	635,33	635,33	635,33	CIS SARCOBAMBA	15
10	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	13.373,00	13.373,00	1.114,38	1.114,42	1.114,42	1.114,42	1.114,42	1.114,42	1.114,42	1.114,42	1.114,42	1.114,42	1.114,42	1.114,42	CIS SARCOBAMBA	15
11	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	8.916,00	8.916,00	743,00	743,00	743,00	743,00	743,00	743,00	743,00	743,00	743,00	743,00	743,00	743,00	CIS SARCOBAMBA	15
12	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	18.468,00	18.468,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	CIS SARCOBAMBA	15
13	31110	GASTOS POR REFRIGERIOS AL PERSONAL PERMANENTE, EVENTUAL Y CONSULTORES INDIVIDUALES DE LINEA DE LAS INSTITUCIONES PUBLICAS	SERVICIO	1	17.532,00	17.532,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	CIS SARCOBAMBA	15
14	39500	BANDEJA DE 3 PIEZAS PARA PAPELES DE ESCRITORIO	PIEZA	5	120,00	600,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	15
15	39600	UTILES EDUCACIONALES CULTURALES Y DE CAPACITACION	PIEZA	1	400,00	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	15
16	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	25
17	33400	CALZADOS	PAR	1	400,00	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	25
18	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	16.410,00	16.410,00	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	1.367,50	CIS SARCOBAMBA	26
19	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	2.525,00	2.525,00	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,49	CIS SARCOBAMBA	26
20	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	4.800,00	4.800,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	CIS SARCOBAMBA	33
21	39400	PORTA PINZA Y PINZA DE TRASLADO DE ACERO INOXIDABLE	PIEZA	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	33
22	39400	TAMBOR PEQUEÑO 12X12 CM DE ACERO INOXIDABLE	PIEZA	1	300,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	33
23	39400	GLUCOMETRO CON CINTAS REACTIVAS, LANCETAS Y DISPARADOR	PIEZA	1	500,00	500,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	33
24	39400	DIAPASON MEDICO	SET	1	300,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	33
25	39400	CÁNULAS DE MAYO	SET	1	200,00	200,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	33
26	39400	PANTOSCOPIOS	PIEZA	2	2.500,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	33
27	43110	SILLAS METALICAS DE 4 ASIENTOS DE ACERO INOXIDABLE	PIEZA	5	1.000,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	33

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Patricia Anali Cordero Tapia MÉDICO FAMILIAR M.N. 1583 / C - 276 FIRMA	Dr. Elias O. Paz Flores JEFE MEDICO REGIONAL C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 034 - SARCOBAMBA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
28	43400	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO/ MONITOR SIGNOS VITALES/ELECTROCARDIOGRAFO	EQUIPO	1	120.000,00	120.000,00	0,00	0,00	120.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS SARCOBAMBA	33
TOTAL PROGRAMADO						755.537,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Patricia Anali Cordero Tapia MÉDICO FAMILIAR	Dr. Elias O. Rueda Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 034 - SARCOBAMBA
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	75.426,00
2	**11321**	Categorias Médicas	77.121,00
3	**11322**	Escalafón Médico	51.683,00
4	**11324**	Otras Remuneraciones	6.535,00
5	**11400**	Aguinaldos	37.147,00
6	**11700**	Sueldos	213.444,00
7	**11910**	Horas Extraordinarias	21.556,00
8	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	44.577,00
9	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	7.624,00
10	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	13.373,00
11	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	8.916,00
12	**21200**	Energía Eléctrica	16.410,00
13	**21400**	Telefonia	2.525,00
14	**22600**	Transporte de Personal	18.468,00
15	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	4.800,00
16	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	17.532,00
17	**33300**	Prendas de Vestir	4.200,00
18	**33400**	Calzados	400,00
19	**39400**	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	7.800,00
20	**39500**	Utiles de Escritorio y Oficina	600,00
21	**39600**	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	400,00
22	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	5.000,00
23	**43400**	Equipo Médico y de Laboratorio	120.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**755.537,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Patricia Anahi Cordero Tapia MÉDICO FAMILIAR M.N. 83 / C - 276	Dr. Elias O. Rocha Salazar JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000034 - SARCOBAMBA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	75.426,00
2	**11321**	Categorias Médicas	77.121,00
3	**11322**	Escalafón Médico	51.683,00
4	**11324**	Otras Remuneraciones	6.535,00
5	**11400**	Aguinaldos	37.147,00
6	**11700**	Sueldos	213.444,00
7	**11910**	Horas Extraordinarias	21.556,00
8	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	44.577,00
9	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	7.624,00
10	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	13.373,00
11	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	8.916,00
12	**21200**	Energía Eléctrica	16.410,00
13	**21400**	Telefonia	2.525,00
14	**22600**	Transporte de Personal	18.468,00
15	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	4.800,00
16	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	17.532,00
17	**33300**	Prendas de Vestir	4.200,00
18	**33400**	Calzados	400,00
19	**39400**	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	7.800,00
20	**39500**	Utiles de Escritorio y Oficina	600,00
21	**39600**	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	400,00
22	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	5.000,00
23	**43400**	Equipo Médico y de Laboratorio	120.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**755.537,00**

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Dra. Patricia Anali Cordero Tapia MÉDICO FAMILIAR	Dra. Elva O. Rojas Soria JEFE MEDICO REGIONAL a.i.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000034 - CIS SARCOBAMBA - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	75.426,00	75.426,00	0,00
2	11321	Categorías Médicas	77.121,00	77.121,00	0,00
3	11322	Escalafón Médico	51.683,00	51.683,00	0,00
4	11324	Otras Remuneraciones	6.535,00	6.535,00	0,00
5	11400	Aguinaldos	37.147,00	37.147,00	0,00
6	11700	Sueldos	213.444,00	213.444,00	0,00
7	11910	Horas Extraordinarias	21.556,00	21.556,00	0,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	44.577,00	44.577,00	0,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	7.624,00	7.624,00	0,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	13.373,00	13.373,00	0,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	8.916,00	8.916,00	0,00
12	21200	Energía Eléctrica	16.410,00	16.410,00	0,00
13	21400	Telefonía	2.525,00	2.525,00	0,00
14	22600	Transporte de Personal	18.468,00	18.468,00	0,00
15	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	4.800,00	4.800,00	0,00
16	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	17.532,00	17.532,00	0,00
17	33300	Prendas de Vestir	4.200,00	4.200,00	0,00
18	33400	Calzados	400,00	400,00	0,00
19	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	7.800,00	7.800,00	0,00
20	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	600,00	600,00	0,00
21	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	400,00	400,00	0,00
22	43110	Equipo de Oficina y Muebles	5.000,00	5.000,00	0,00
23	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	120.000,00	120.000,00	0,00
TOTAL			755.537,00	755.537,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

ESTABL. SALUD

CIS COBOCE - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 032 - COBOCE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	3.000,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION AL ASEGURADO	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	COORDINADOR	N° DE PLAN FUNCIONAL ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	PLAN FUNCIONAL	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	Nº DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL ESTADIO 3 NUEVOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PAP REALIZADOS	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZAS CON ATENCIÓN INTEGRAL ANTES DEL 5TO MES REALIZADA	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZAS QUE ACCEDEN A LA PRUEBA RAPIDA DE VIH	0	96	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	840	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE ATENCION EN CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADAS	0	4800	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	REPORTE ESTADISTICO	916.575,00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	3672	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	306	REPORTE ESTADISTICO	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Karem Berrios M. MEDICO FAMILIAR MAT. B-173 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Chavez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 032 - COBOCE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON CON DIABETES MELLITUS TIPO II DETECTADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	FORM DM 148 LABORATORIO	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE EMPRESAS CON ATENCIONES MEDICO ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	4	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	LISTA DE ATENCIONES, INFORME	0.00
20	2.1.1.	2	2	20	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	COORDINADOR,	N° DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO POR EL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00
21	2.1.3.	3	3	21	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR, INFRAESTRUCTURA Y/O MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO IDENTIFICACION DE PROBLEMAS.	0.00
22	5.2.1.	8	8	22	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA	COORDINADOR Y COMITÉ DE ANALISIS	N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTA DE REUNION, SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES	0.00
23	4.1.1.	7	7	23	ELABORACION/ACTUALIZACION DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	COORDINADOR , Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLANES DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
24	4.1.1.	7	7	24	ELABORACION DEL PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	COORDINADOR, EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
25	5.2.1.	8	8	25	EJECUCION DE CUMPLIMIENTO DE 7 REQUISITOS BASICOS PARA LA HABILITACION EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGIONAL	MEJORA DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD ATENCION	COORDINADOR	N° DE SEGUIMIENTOS PARA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS BASICOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	FORMULARIO REPORTE - FORM GS-RES 001	0.00
26	5.2.1.	8	8	26	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO DE LA SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA CUMPLIDO PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN	DIRECCION-ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	0.00
27	5.2.1.	8	8	27	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC	"REQUISITO BASICO "AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.	6.000,00

34

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Ratem Barrios H. MEDICO FAMILIAR MP. B-173	Dr. Elias O. [illegible] JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 032 - COBOCE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
28	5.2.1.	8	8	28	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS.	0.00
29	5.2.1.	8	8	29	EFECTUAR CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	"REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" REALIZADO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	DIRECCION-ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DE CUMPLIMIENTO CON FOTOS	0.00
30	5.2.1.	8	8	30	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION	"REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" REALIZADOS PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE CUMPLIMIENTO	**8.331,00**
31	5.2.1.	8	8	31	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	"REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO, RESENA HISTORICA.	0.00
32	5.2.1.	8	8	32	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	COORDINADOR, EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
33	5.2.1.	8	8	33	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	COORDINADOR	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION	0.00
34	5.2.1.	8	8	34	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	COORDINADOR	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN Y PLAN DE MEJORA CONTINUA	0.00
35	2.1.3.	3	3	35	SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
36	7.1.1.	12	12	36	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	N° DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
37	6.3.1.	15	15	37	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA-PRESUPUESTO EJECUTADO	COORDINADOR	% EJECUCION PPTO	0	100	0%	0%	15%	10%	10%	15%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**6.934,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Karem Barrios M. MEDICO FAMILIAR MP. 5-173 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sandoval JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 032 - COBOCE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	31120	GASTOS POR ALIMENTACION Y OTROS SIMILARES	SERVICIO	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	1
2	32200	PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS	SERVICIO	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	1
3	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	38.393,00	38.393,00	3.204,00	3.199,00	3.199,00	3.199,00	3.199,00	3.199,00	3.199,00	3.199,00	3.199,00	3.199,00	3.199,00	3.199,00	CIS COBOCE	15
4	11321	CATEGORIAS MEDICAS	BONO	1	206.733,00	206.733,00	17.225,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	CIS COBOCE	15
5	11322	ESCALAFON MEDICO	BONO	1	2.067,00	2.067,00	175,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	CIS COBOCE	15
6	11324	OTRAS BONIFICACIONES	BONO	1	5.700,00	5.700,00	475,00	475,00	475,00	475,00	475,00	475,00	475,00	475,00	475,00	475,00	475,00	475,00	CIS COBOCE	15
7	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	56.565,00	56.565,00	4.711,00	4.714,00	4.714,00	4.714,00	4.714,00	4.714,00	4.714,00	4.714,00	4.714,00	4.714,00	4.714,00	4.714,00	CIS COBOCE	15
8	11700	SUELDOS	SUELDO	1	425.892,00	425.892,00	35.491,00	35.491,00	35.491,00	35.491,00	35.491,00	35.491,00	35.491,00	35.491,00	35.491,00	35.491,00	35.491,00	35.491,00	CIS COBOCE	15
9	13110	REGIMEN CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	67.878,00	67.878,00	5.651,00	5.657,00	5.657,00	5.657,00	5.657,00	5.657,00	5.657,00	5.657,00	5.657,00	5.657,00	5.657,00	5.657,00	CIS COBOCE	15
10	13120	PRIMA RIESGO PROFESIONAL REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	11.607,00	11.607,00	970,00	967,00	967,00	967,00	967,00	967,00	967,00	967,00	967,00	967,00	967,00	967,00	CIS COBOCE	15
11	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	20.364,00	20.364,00	1.697,00	1.697,00	1.697,00	1.697,00	1.697,00	1.697,00	1.697,00	1.697,00	1.697,00	1.697,00	1.697,00	1.697,00	CIS COBOCE	15
12	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	13.576,00	13.576,00	1.135,00	1.131,00	1.131,00	1.131,00	1.131,00	1.131,00	1.131,00	1.131,00	1.131,00	1.131,00	1.131,00	1.131,00	CIS COBOCE	15
13	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	30.780,00	30.780,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	CIS COBOCE	15
14	31110	GASTOS POR REFRIGERIOS AL PERSONAL PERMANENTE, EVENTUAL Y CONSULTORES INDIVIDUALES DE LINEA DE LAS INSTITUCIONES PUBLICAS	SERVICIO	1	29.220,00	29.220,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	CIS COBOCE	15
15	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	15
16	33400	CALZADOS	PAR	1	800,00	800,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	15
17	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	6.000,00	6.000,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	CIS COBOCE	27
18	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	3.913,00	3.913,00	326,08	326,08	326,08	326,08	326,08	326,08	326,08	326,08	326,08	326,08	326,08	326,12	CIS COBOCE	30
19	21300	AGUA	SERVICIO	1	1.893,00	1.893,00	157,75	157,75	157,75	157,75	157,75	157,75	157,75	157,75	157,75	157,75	157,75	157,75	CIS COBOCE	30
20	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	2.525,00	2.525,00	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,49	CIS COBOCE	30
21	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIAS Y FOTOGRAFICOS	SERVICIO	1	2.244,00	2.244,00	0,00	0,00	2.244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	37
22	39400	LINTERNAS	PIEZA	2	165,00	330,00	0,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	37
23	39400	CAJA DE ACERO INOXIDABLE	PIEZA	2	125,00	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	37
24	39400	PINZA HEMOSTATICA RECTA KELLY	PIEZA	2	100,00	200,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	37
25	39400	PINZA MOSQUITO CURCA	PIEZA	6	100,00	600,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	37
26	39400	PINZA DE DISECCION DIENTE DE RATON	PIEZA	5	55,00	275,00	0,00	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	37
27	39400	PINZA DE DISECCION ANATOMICA	PIEZA	5	52,00	260,00	0,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	37

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Karem Benitos H. MEDICO FAMILIAR MP. B-173 FIRMA	Dr. Elias O. Rada JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Hector Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 032 - COBOCE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
28	39400	NEBULIZADOR ADULTO	PIEZA	2	555,00	1.110,00	0,00	0,00	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	37
29	39400	NEBULIZADOR NIÑOS	PIEZA	3	555,00	1.665,00	0,00	0,00	1.665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS COBOCE	37
TOTAL PROGRAMADO						940.840,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Karen Borros M. MEDICO FAMILIAR MP. 5-173	Dr. Elias O. Fajardo JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 032 - COBOCE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	38.393,00
2	11321	Categorias Médicas	206.733,00
3	11322	Escalafón Médico	2.067,00
4	11324	Otras Remuneraciones	5.700,00
5	11400	Aguinaldos	56.565,00
6	11700	Sueldos	425.892,00
7	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	67.878,00
8	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	11.607,00
9	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	20.364,00
10	13200	Aporte Patronal para Vivienda	13.576,00
11	21200	Energia Eléctrica	3.913,00
12	21300	Agua	1.893,00
13	21400	Telefonia	2.525,00
14	22600	Transporte de Personal	30.780,00
15	25400	Lavanderia, Limpieza e Higiene	6.000,00
16	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	2.244,00
17	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	29.220,00
18	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	2.000,00
19	32200	Productos de Artes Gráficas	1.000,00
20	33300	Prendas de Vestir	7.000,00
21	33400	Calzados	800,00
22	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	4.690,00
TOTAL PROGRAMADO			940.840,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Karen Berrios R. MEDICO FAMILIAR MP. B-773 FIRMA	Dr. Elias G. Rojas JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. - FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000032 - COBOCE

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	38.393,00
2	11321	Categorías Médicas	206.733,00
3	11322	Escalafón Médico	2.067,00
4	11324	Otras Remuneraciones	5.700,00
5	11400	Aguinaldos	56.565,00
6	11700	Sueldos	425.892,00
7	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	67.878,00
8	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	11.607,00
9	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	20.364,00
10	13200	Aporte Patronal para Vivienda	13.576,00
11	21200	Energía Eléctrica	3.913,00
12	21300	Agua	1.893,00
13	21400	Telefonía	2.525,00
14	22600	Transporte de Personal	30.780,00
15	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	6.000,00
16	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	2.244,00
17	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	29.220,00
18	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	2.000,00
19	32200	Productos de Artes Gráficas	1.000,00
20	33300	Prendas de Vestir	7.000,00
21	33400	Calzados	800,00
22	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	4.690,00
TOTAL PROGRAMADO			940.840,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Dra. Karina [illegible] MEDICO FAMILIAR MP. B-173	Dr. Elias O. [illegible] JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA. a.i.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

ESTABL. SALUD

CIS AIQUILE - CBBA.

CIS AIQUILE

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 030 - AIQUILE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	3.570,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR RELACIONES PUBLICAS	N° DE DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION AL ASEGURADO	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PAP REALIZADOS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	REPORTE ESTADISTICO	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZAS CON ATENCIÓN INTEGRAL ANTES DEL 5TO MES REALIZADA	0	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	REPORTE ESTADISTICO	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZAS QUE ACCEDEN A LA PRUEBA RAPIDA DE VIH	0	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	2400	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	4	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON CON DIABETES MELLITUS TIPO II DETECTADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE ATENCION EN CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADAS	0	4896	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	FORM DM 148 LABORATORIO	1.544.121,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Marco A. Navia E. COORDINADOR CIS - AIQUILE M.P.S. N° FIRMA A-147	Dr. Elias A. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 030 - AIQUILE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE EMPRESAS CON ATENCIONES MEDICO ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	4	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00
18	2.1.1.	2	2	18	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	COORDINADOR,	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO POR EL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR, INFRAESTRUCTURA Y/O MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
20	5.2.1.	8	8	20	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA	COORDINADOR Y COMITÉ DE ANALISIS	N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTA DE REUNION,	0.00
21	4.1.1.	7	7	21	ELABORACION/ACTUALIZACION DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	COORDINADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLANES DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
22	4.1.1.	7	7	22	ELABORACION DEL PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	COORDINADOR, EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
23	5.2.1.	8	8	23	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO DE LA SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA CUMPLIDO PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN	DIRECCION-ADMINISTRACION-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	0.00
24	5.2.1.	8	8	24	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	OORDINADOR CIS	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DOCUMENTADO DEL COORDINADOR DOCUMENTOS DE PROPIEDAD DEL CENTRO.	0.00
25	5.2.1.	8	8	25	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC CON FOTOS	6.000,00
26	5.2.1.	8	8	26	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR, COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	N° DE SEGUIMIENTOS AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA,CON FOTOS	0.00

30

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Marco A. Navia E. COORDINADOR CIS - AIQUILE FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Saavedra JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 030 - AIQUILE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
27	5.2.1.	8	8	**27**	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" REALIZADO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR JEFE ENFERMERAS	N° DE SEGUIMIENTOS AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO. CON FOTOS	0.00
28	5.2.1.	8	8	**28**	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" REALIZADOS PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION	N° DE SEGUIMIENTOS AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION . CON FOTOS	**89.799,00**
29	5.2.1.	8	8	**29**	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	N° DE SEGUIMIENTOS AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL COORDINADOR DEL CENTRO, RESENA HISTORICA DEL CENTRO.SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	0.00
30	5.2.1.	8	8	**30**	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	COORDINADOR Y EP	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
31	5.2.1.	8	8	**31**	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	COORDINADOR	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION	0.00
32	5.2.1.	8	8	**32**	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	COORDINADOR	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN Y PLAN DE MEJORA CONTINUA	0.00
33	2.1.3.	3	3	**33**	SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
34	7.1.1.	12	12	**34**	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	N° DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
35	3.1.3.	6	6	**35**	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA-PRESUPUESTO EJECUTADO	COORDINADOR	% EJECUCION PPTO	0	100	0%	0%	15%	10%	10%	15%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**140.000,00**

40 | 14
↳ Total 8459

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Marco A. Navia E. COORDINADOR CIS - AIQUILE FIRMA	Dr. Elias O. Pardo Saucedo JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 030 - AIQUILE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	3.570,00	3.570,00	0,00	0,00	3.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	1
2	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	176.656,00	176.656,00	14.721,33	14.721,33	14.721,33	14.721,33	14.721,33	14.721,33	14.721,33	14.721,33	14.721,34	14.721,34	14.721,34	14.721,34	CIS AIQUILE	16
3	11321	CATEGORIAS MEDICAS	BONO	1	143.506,00	143.506,00	11.958,83	11.958,83	11.958,83	11.958,83	11.958,83	11.958,83	11.958,83	11.958,83	11.958,84	11.958,84	11.958,84	11.958,84	CIS AIQUILE	16
4	11322	ESCALAFON MEDICO	BONO	1	143.327,00	143.327,00	11.943,92	11.943,92	11.943,92	11.943,92	11.943,92	11.943,92	11.943,92	11.943,92	11.943,91	11.943,91	11.943,91	11.943,91	CIS AIQUILE	16
5	11324	OTRAS REMUNERACIONES	BONO	1	11.832,00	11.832,00	986,00	986,00	986,00	986,00	986,00	986,00	986,00	986,00	986,00	986,00	986,00	986,00	CIS AIQUILE	16
6	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	94.823,00	94.823,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.823,00	CIS AIQUILE	16
7	11700	SUELDOS	SUELDO	1	637.260,00	637.260,00	53.105,00	53.105,00	53.105,00	53.105,00	53.105,00	53.105,00	53.105,00	53.105,00	53.105,00	53.105,00	53.105,00	53.105,00	CIS AIQUILE	16
8	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	25.295,00	25.295,00	2.107,92	2.107,92	2.107,92	2.107,92	2.107,92	2.107,92	2.107,92	2.107,92	2.107,91	2.107,91	2.107,91	2.107,91	CIS AIQUILE	16
9	13110	REGIMEN CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	113.789,00	113.789,00	9.484,25	9.482,25	9.482,25	9.482,25	9.482,25	9.482,25	9.482,25	9.482,25	9.482,25	9.482,25	9.482,25	9.482,25	CIS AIQUILE	16
10	13120	PRIMA RIESGO PROFESIONAL REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	19.458,00	19.458,00	1.622,42	1.621,42	1.621,42	1.621,42	1.621,42	1.621,42	1.621,42	1.621,42	1.621,41	1.621,41	1.621,41	1.621,41	CIS AIQUILE	16
11	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	34.137,00	34.137,00	2.844,75	2.844,75	2.844,75	2.844,75	2.844,75	2.844,75	2.844,75	2.844,75	2.844,75	2.844,75	2.844,75	2.844,75	CIS AIQUILE	16
12	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	22.758,00	22.758,00	1.896,50	1.896,50	1.896,50	1.896,50	1.896,50	1.896,50	1.896,50	1.896,50	1.896,50	1.896,50	1.896,50	1.896,50	CIS AIQUILE	16
13	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	49.248,00	49.248,00	4.104,00	4.104,00	4.104,00	4.104,00	4.104,00	4.104,00	4.104,00	4.104,00	4.104,00	4.104,00	4.104,00	4.104,00	CIS AIQUILE	16
14	31110	GASTOS DESTINADOS AL PAGO DE REFRIGERIO	SERVICIO	1	46.752,00	46.752,00	3.896,00	3.896,00	3.896,00	3.896,00	3.896,00	3.896,00	3.896,00	3.896,00	3.896,00	3.896,00	3.896,00	3.896,00	CIS AIQUILE	16
15	31120	GASTOS PARA ALIMENTACION Y OTROS	SERVICIO	1	280,00	280,00	0,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	16
16	34110	COMBUSTIBLE LUBRICANTES Y DERIVADOS	SERVICIO	1	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	16
17	34200	PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS	FRASCO	1	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	16
18	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	6.000,00	6.000,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	CIS AIQUILE	25
19	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	22.721,00	22.721,00	1.893,41	1.893,41	1.893,41	1.893,41	1.893,41	1.893,41	1.893,41	1.893,41	1.893,41	1.893,41	1.893,41	1.893,49	CIS AIQUILE	28
20	21300	AGUA	SERVICIO	1	4.418,00	4.418,00	368,16	368,16	368,16	368,16	368,16	368,16	368,16	368,16	368,16	368,16	368,16	368,24	CIS AIQUILE	28
21	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	3.156,00	3.156,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	263,00	CIS AIQUILE	28
22	21600	INTERNET	SERVICIO	1	46.704,00	46.704,00	3.892,00	3.892,00	3.892,00	3.892,00	3.892,00	3.892,00	3.892,00	3.892,00	3.892,00	3.892,00	3.892,00	3.892,00	CIS AIQUILE	28
23	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	11.200,00	11.200,00	0,00	0,00	11.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	28
24	33400	CALZADOS	PAR	1	1.600,00	1.600,00	0,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	28
25	39400	CAJA BASICA MENOR DE CURACIONES	SET	1	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
26	39400	TAMBORES METALICOS MEDIANOS	PIEZA	2	600,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
27	39400	OXIMETRO DE PULSO	PIEZA	4	500,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
28	39400	TAMBORES METALICOS GRANDE	PIEZA	1	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
29	39400	TERMOMETRO INFRARROJO	PIEZA	3	500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Marco A. Navia E. COORDINADOR CIS - AIQUILE M.P.S. N-141	Dr. Elias O. Rojas Cuellar JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Guillén ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 030 - AIQUILE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
30	39400	TENSIOMETRO ANEROIDE RODANTE	PIEZA	3	3.600,00	10.800,00	0,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
31	39400	TENSIOMETR0 DE BRAZO	PIEZA	3	2.000,00	6.000,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
32	39400	FONENDOSCOPIO	PIEZA	4	1.500,00	6.000,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
33	39400	PANTOSCOPIO	PIEZA	1	1.500,00	1.500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
34	39400	GLUCOMETRO	PIEZA	2	1.000,00	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
35	39400	LAMPARAS DE LUZ HALOGENA	PIEZA	2	1.600,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
36	39400	ECOSON MONITOR DOPPLER	EQUIPO	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
37	43110	MESITA PARA INYECTABLES	PIEZA	2	5.500,00	11.000,00	0,00	0,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
38	43110	COLCHONES	PIEZA	4	2.500,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
39	43110	VITRINAS METALICA DE 1,90 CM DE ALTO X 1,20 CM ALTO Y 40 CM DE PROFUNDIDAD	PIEZA	4	2.500,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
40	43110	SILLONES DE ESPERA DE 4 ASIENTOS TIPO TANDEM	PIEZA	10	1.400,00	14.000,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
41	43110	BIOMETRICO	EQUIPO	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
42	43400	MONITOR CONNEX 7.400 SPOT	EQUIPO	1	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS AIQUILE	35
TOTAL PROGRAMADO						1.783.490,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Marco A. Navia E. COORDINADOR CIS - AIQUILE M.P.S.N.A. N 141 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 030 - AIQUILE
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	176.656,00
2	**11321**	Categorías Médicas	143.506,00
3	**11322**	Escalafón Médico	143.327,00
4	**11324**	Otras Remuneraciones	11.832,00
5	**11400**	Aguinaldos	94.823,00
6	**11700**	Sueldos	637.260,00
7	**11910**	Horas Extraordinarias	25.295,00
8	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	113.789,00
9	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	19.458,00
10	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	34.137,00
11	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	22.758,00
12	**21200**	Energía Eléctrica	22.721,00
13	**21300**	Agua	4.418,00
14	**21400**	Telefonia	3.156,00
15	**21600**	Internet y Otros	46.704,00
16	**22600**	Transporte de Personal	49.248,00
17	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	6.000,00
18	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	3.570,00
19	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	46.752,00
20	**31120**	Gastos por Alimentación y Otros Similares	280,00
21	**33300**	Prendas de Vestir	11.200,00
22	**33400**	Calzados	1.600,00
23	**34110**	Combustibles, Lubricantes y Derivados para Consumo	15.000,00
24	**34200**	Productos Químicos y Farmacéuticos	10.000,00
25	**39400**	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	50.000,00
26	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	50.000,00
27	**43400**	Equipo Médico y de Laboratorio	40.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**1.783.490,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Marco A. Nava E. COORDINADOR CIS - AIQUILE M.P.S.N. 141 FIRMA	Dr. Elias A. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000030 - AIQUILE

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	176.656,00
2	11321	Categorías Médicas	143.506,00
3	11322	Escalafón Médico	143.327,00
4	11324	Otras Remuneraciones	11.832,00
5	11400	Aguinaldos	94.823,00
6	11700	Sueldos	637.260,00
7	11910	Horas Extraordinarias	25.295,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	113.789,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	19.458,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	34.137,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	22.758,00
12	21200	Energía Eléctrica	22.721,00
13	21300	Agua	4.418,00
14	21400	Telefonía	3.156,00
15	21600	Internet y Otros	46.704,00
16	22600	Transporte de Personal	49.248,00
17	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	6.000,00
18	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	3.570,00
19	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	46.752,00
20	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	280,00
21	33300	Prendas de Vestir	11.200,00
22	33400	Calzados	1.600,00
23	34110	Combustibles, Lubricantes y Derivados para Consumo	15.000,00
24	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	10.000,00
25	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	50.000,00
26	43110	Equipo de Oficina y Muebles	50.000,00
27	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	40.000,00
TOTAL PROGRAMADO			1.783.490,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Dr. Marco A. Navia E. COORDINADOR CIS - AIQUILE M.P.S. N-141 FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000030 - CIS AIQUILE - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

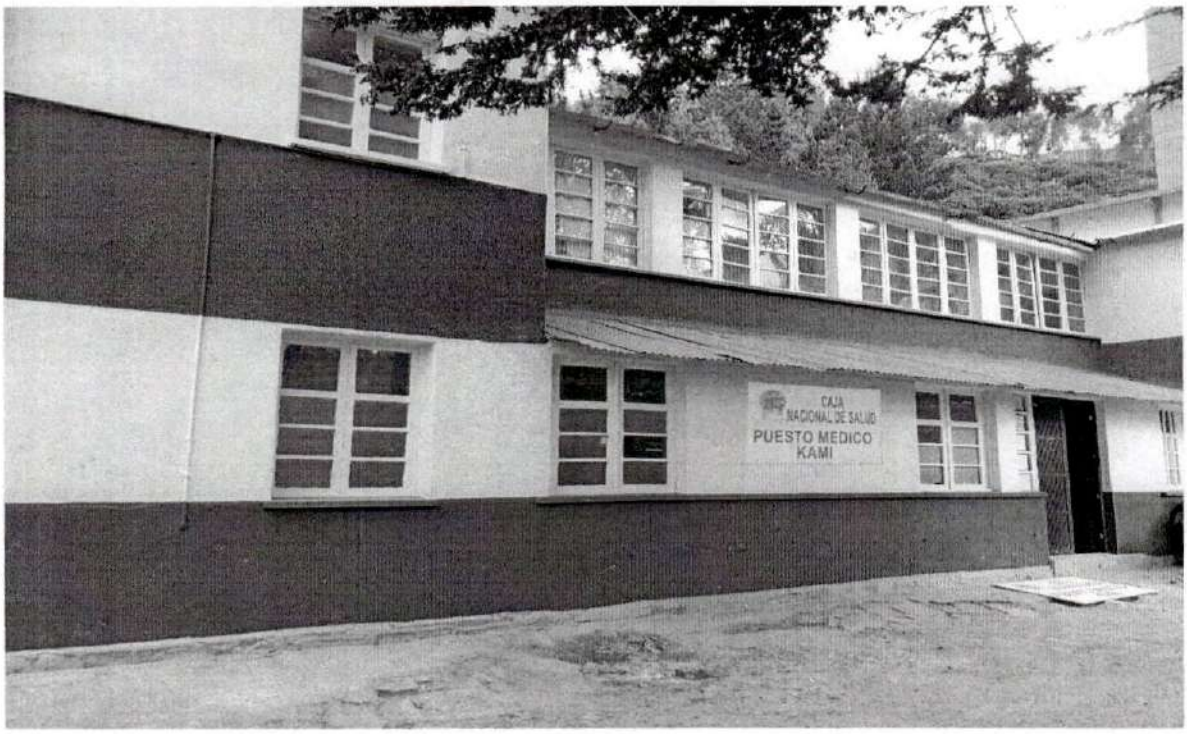
NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	176.656,00	176.656,00	0,00
2	11321	Categorías Médicas	143.506,00	143.506,00	0,00
3	11322	Escalafón Médico	143.327,00	143.327,00	0,00
4	11324	Otras Remuneraciones	11.832,00	11.832,00	0,00
5	11400	Aguinaldos	94.823,00	94.823,00	0,00
6	11700	Sueldos	637.260,00	637.260,00	0,00
7	11910	Horas Extraordinarias	25.295,00	25.295,00	0,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	113.789,00	113.789,00	0,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	19.458,00	19.458,00	0,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	34.137,00	34.137,00	0,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	22.758,00	22.758,00	0,00
12	21200	Energía Eléctrica	22.721,00	22.721,00	0,00
13	21300	Agua	4.418,00	4.418,00	0,00
14	21400	Telefonia	3.156,00	3.156,00	0,00
15	21600	Internet y Otros	46.704,00	46.704,00	0,00
16	22600	Transporte de Personal	49.248,00	49.248,00	0,00
17	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	6.000,00	6.000,00	0,00
18	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	3.570,00	3.570,00	0,00
19	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	46.752,00	46.752,00	0,00
20	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	280,00	280,00	0,00
21	33300	Prendas de Vestir	11.200,00	11.200,00	0,00
22	33400	Calzados	1.600,00	1.600,00	0,00
23	34110	Combustibles, Lubricantes y Derivados para Consumo	15.000,00	15.000,00	0,00
24	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	10.000,00	10.000,00	0,00
25	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	50.000,00	50.000,00	0,00
26	43110	Equipo de Oficina y Muebles	50.000,00	50.000,00	0,00
27	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	40.000,00	40.000,00	0,00
TOTAL			1.783.490,00	1.783.490,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA



POA 2021

ESTABL. SALUD

CIS KAMI - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 162 - KAMI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	**14.880,00**
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	COORDINADOR	N° DE DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL	PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELABORADO	COORDINADOR	N° DE PLANES FUNCIONALES ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO PLAN FUNCIONAL DE CARTERA DE SERVICIOS	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PAP REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	**18.468,00**
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZAS CON ATENCIÓN INTEGRAL AL 5TO MES REALIZADAS	0	10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE MUJERES EMBARAZAS QUE ACCEDEN A LA PRUEBA RAPIDA DE VIH	0	10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE ATENCION EN CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADAS	0	2400	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	REPORTE ESTADISTICO	**363.076,00**
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	1200	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00

4.026

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 162 - KAMI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE PACIENTES NUEVOS CON CON DIABETES MELLITUS TIPO II DETECTADOS	0	4	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	COORDINADOR	N° DE EMPRESAS CON ATENCIONES MEDICO ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	4	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	INFORME Y LISTAS	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB)	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	COORDINADOR,	N° DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO POR EL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00
20	2.1.3.	3	3	20	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR, INFRAESTRUCTURA Y/O MANTENIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
21	5.2.1.	8	8	21	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA	COORDINADOR Y COMITÉ DE ANALISIS	N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTA DE REUNION, SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES	0.00
22	5.2.1.	8	8	22	ELABORACION/ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	COORDINADOR Y EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLANES DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
23	5.2.1.	8	8	23	ELABORACION DEL PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	COORDINADOR, EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
24	5.2.1.	8	8	24	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO DE LA SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA CUMPLIDO PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN	COORDINADOR-RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	0.00
25	5.2.1.	8	8	25	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR-INFRAESTRUCTURA	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA CON FOTOS	0.00
26	5.2.1.	8	8	26	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR-COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC CON FOTOS	0.00
27	5.2.1.	8	8	27	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR-ACTIVOS FIJOS	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.CON FOTOS	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 162 - KAMI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
28	5.2.1.	8	8	28	EFECTUAR CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	"REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" REALIZADO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR-ADMINISTRACION	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO, CON FOTOS	5.000,00
29	5.2.1.	8	8	29	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION	"REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" REALIZADOS PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION , CON FOTOS	73.950,00
30	5.2.1.	8	8	30	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	"REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	COORDINADOR	N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO, RESENA HISTORICA	0.00
31	5.2.1.	8	8	31	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	COORDINADOR	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
32	5.2.1.	8	8	32	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	COORDINADOR	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION	0.00
33	5.2.1.	8	8	33	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	COORDINADOR	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN Y PLAN DE MEJORA CONTINUA	0.00
34	2.1.3.	3	3	34	SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	COORDINADOR	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
35	7.1.1.	12	12	35	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	COORDINADOR	Nº DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
36	2.1.1.	2	2	36	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA-PRESUPUESTO EJECUTADO	COORDINADOR	% EJECUCION PPTO	0	100	0%	0%	10%	10%	10%	15%	10%	15%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	364.867,00

75/101

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Diego Villarroel Ch. MEDICO CIRUJANO M.P. 2572	Dra. Elsa O. Rojas Vidal JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 162 - KAMI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	1
2	31120	REFRIGERIO TALLERES	SERVICIO	4	720,00	2.880,00	0,00	0,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	1
3	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	18.468,00	18.468,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	1.539,00	CIS KAMI	6
4	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	12.542,00	12.542,00	1.045,24	1.045,16	1.045,16	1.045,16	1.045,16	1.045,16	1.045,16	1.045,16	1.045,16	1.045,16	1.045,16	1.045,16	CIS KAMI	14
5	11324	OTRAS BONIFICACIONES	BONO	1	3.420,00	3.420,00	285,00	285,00	285,00	285,00	285,00	285,00	285,00	285,00	285,00	285,00	285,00	285,00	CIS KAMI	14
6	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	22.606,00	22.606,00	1.883,87	1.883,83	1.883,83	1.883,83	1.883,83	1.883,83	1.883,83	1.883,83	1.883,83	1.883,83	1.883,83	1.883,83	CIS KAMI	14
7	11700	SUELDOS	SUELDO	1	255.312,00	255.312,00	21.276,00	21.276,00	21.276,00	21.276,00	21.276,00	21.276,00	21.276,00	21.276,00	21.276,00	21.276,00	21.276,00	21.276,00	CIS KAMI	14
8	13110	REGIMEN CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	27.127,00	27.127,00	2.260,62	2.260,58	2.260,58	2.260,58	2.260,58	2.260,58	2.260,58	2.260,58	2.260,58	2.260,58	2.260,58	2.260,58	CIS KAMI	14
9	13120	PRIMA RIESGO PROFESIONAL REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	4.638,00	4.638,00	386,50	386,50	386,50	386,50	386,50	386,50	386,50	386,50	386,50	386,50	386,50	386,50	CIS KAMI	14
10	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	8.138,00	8.138,00	678,24	678,16	678,16	678,16	678,16	678,16	678,16	678,16	678,16	678,16	678,16	678,16	CIS KAMI	14
11	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	5.425,00	5.425,00	452,12	452,08	452,08	452,08	452,08	452,08	452,08	452,08	452,08	452,08	452,08	452,08	CIS KAMI	14
12	31110	GASTOS POR REFRIGERIOS AL PERSONAL PERMANENTE, EVENTUAL Y CONSULTORES INDIVIDUALES DE LINEA DE LAS INSTITUCIONES PUBLICAS	SERVICIO	1	17.532,00	17.532,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	1.461,00	CIS KAMI	14
13	33200	CARPA	PIEZA	1	6.336,00	6.336,00	0,00	0,00	6.336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	14
14	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS-KAMI	28
15	33400	CALZADOS	PAR	2	400,00	800,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS-KAMI	28
16	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	69.425,00	69.425,00	5.785,41	5.785,41	5.785,41	5.785,41	5.785,41	5.785,41	5.785,41	5.785,41	5.785,41	5.785,41	5.785,41	5.785,49	CIS KAMI	29
17	21300	AGUA	SERVICIO	1	2.000,00	2.000,00	166,66	166,66	166,66	166,66	166,66	166,66	166,66	166,66	166,66	166,66	166,66	166,74	CIS KAMI	29
18	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	2.525,00	2.525,00	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,49	CIS KAMI	29
19	21600	ENLACE POR MEDIO DE FIBRA OPTICA CIS KAMI – HOSPITAL OBRERO Nº 2	SERVICIO	1	47.967,00	47.967,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.967,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
20	22300	FLETES Y ALMACENAMIENTO	SERVICIO	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
21	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	4.800,00	4.800,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00	CIS KAMI	36
22	39400	TENSIOMETRO AUTOMATICO	PIEZA	3	700,00	2.100,00	0,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
23	39400	BANDEJA CUADRADA	PIEZA	3	100,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
24	39400	RIÑONERA	PIEZA	3	100,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
25	39400	TAMBORES GRANDES	PIEZA	3	800,00	2.400,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
26	39400	TAMBORES MEDIANOS	PIEZA	3	700,00	2.100,00	0,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS-KAMI	36
27	39400	TAMBORES PEQUEÑOS	PIEZA	3	500,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS-KAMI	36

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Ricardo Vera Orellana
MEDICO CIRUJANO
M.P. 2572

Dr. Elias O. Rojas Gonzales
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.
C N S - CBBA.

Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 162 - KAMI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
28	39400	ESPECULO MEDIANO	PIEZA	4	150,00	600,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
29	39400	LUPA TRANSLUCIDA	PIEZA	4	800,00	3.200,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
30	39400	OXIMETRO DE PULSO	PIEZA	3	500,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
31	39400	LINTERNAS MEDICA LED	PIEZA	3	200,00	600,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
32	39400	DIAPASON MEDICO	SET	1	300,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
33	39400	ESTETOSCOPIO DOBLE CAMPANA Y CARDIACO	PIEZA	4	1.500,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
34	39400	ECOSON FETAL CON PANTALLA DIGITAL	PIEZA	2	8.000,00	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
35	39400	INFANTOMETRO PEDIATRICO	PIEZA	2	1.300,00	2.600,00	0,00	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
36	39400	HUMIDIFICADOR	PIEZA	4	300,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
37	39500	PAPEL DE COLORES,CARTULINA DE COLORES, GOMA EVA DE COLORES.	HOJA	2	500,00	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
38	39700	UTILES Y MATERIALES ELECTRICOS	PIEZA	1	400,00	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
39	43110	VITRINA METALICA DE TRES CUERPOS	PIEZA	2	6.000,00	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
40	43110	SILLON SEMIEJECUTIVO	PIEZA	3	2.500,00	7.500,00	0,00	0,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
41	43110	TRIPODE PARA PIZARRA	PIEZA	1	500,00	500,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
42	43110	CASILLERO DE TRES CUERPOS CON SEIS PUERTAS	PIEZA	1	3.500,00	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
43	43110	CASILLERO DE DOS CUERPOS CON 4 PUERTAS	PIEZA	2	2.200,00	4.400,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
44	43110	PORTA SUERO CON RUEDA	PIEZA	3	400,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
45	43110	ESTABILIZADOR DE CORRIENTE	PIEZA	2	1.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS-KAMI	36
46	43110	CARRO DE CURACION	PIEZA	2	3.000,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS-KAMI	36
47	43110	MESA DE MAYO	PIEZA	3	2.000,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
48	43110	BIOMETRICO	EQUIPO	1	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
49	43120	IMPRESORA MATRICAL CARRO CORTO	EQUIPO	1	4.900,00	4.900,00	0,00	0,00	0,00	4.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS-KAMI	36
50	43700	LAVADORA DE 11 KILOS	EQUIPO	2	7.000,00	14.000,00	0,00	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
51	43700	GENERADOR DE CORRIENTE DE 20 KVA	EQUIPO	1	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS KAMI	36
TOTAL PROGRAMADO						840.241,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Diego Alejandro Arancibia Ch. MEDICO CIRUJANO M.P. V-2572 FIRMA	Dr. Elias O. Ramos Rodas JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 162 - KAMI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	12.542,00
2	**11324**	Otras Remuneraciones	3.420,00
3	**11400**	Aguinaldos	22.606,00
4	**11700**	Sueldos	255.312,00
5	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	27.127,00
6	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	4.638,00
7	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	8.138,00
8	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	5.425,00
9	**21200**	Energía Eléctrica	69.425,00
10	**21300**	Agua	2.000,00
11	**21400**	Telefonia	2.525,00
12	**21600**	Internet y Otros	47.967,00
13	**22300**	Fletes y Almacenamiento	1.000,00
14	**22600**	Transporte de Personal	18.468,00
15	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	4.800,00
16	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	12.000,00
17	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	17.532,00
18	**31120**	Gastos por Alimentación y Otros Similares	2.880,00
19	**33200**	Confecciones Textiles	6.336,00
20	**33300**	Prendas de Vestir	4.200,00
21	**33400**	Calzados	800,00
22	**39400**	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	40.700,00
23	**39500**	Utiles de Escritorio y Oficina	1.000,00
24	**39700**	Utiles y Materiales Eléctricos	400,00
25	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	50.100,00
26	**43120**	Equipo de Computación	4.900,00
27	**43700**	Otra Maquinaria y Equipo	214.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**840.241,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Oliver Vitacochea Ch. MEDICO CIRUJANO M.P.	Dr. Elias O. R. Chavez JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000162 - KAMI

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	12.542,00
2	11324	Otras Remuneraciones	3.420,00
3	11400	Aguinaldos	22.606,00
4	11700	Sueldos	255.312,00
5	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	27.127,00
6	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	4.638,00
7	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	8.138,00
8	13200	Aporte Patronal para Vivienda	5.425,00
9	21200	Energía Eléctrica	69.425,00
10	21300	Agua	2.000,00
11	21400	Telefonia	2.525,00
12	21600	Internet y Otros	47.967,00
13	22300	Fletes y Almacenamiento	1.000,00
14	22600	Transporte de Personal	18.468,00
15	25400	Lavanderia, Limpieza e Higiene	4.800,00
16	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	12.000,00
17	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	17.532,00
18	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	2.880,00
19	33200	Confecciones Textiles	6.336,00
20	33300	Prendas de Vestir	4.200,00
21	33400	Calzados	800,00
22	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	40.700,00
23	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	1.000,00
24	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	400,00
25	43110	Equipo de Oficina y Muebles	50.100,00
26	43120	Equipo de Computación	4.900,00
27	43700	Otra Maquinaria y Equipo	214.000,00
TOTAL PROGRAMADO			840.241,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REPS DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000162 - CIS KAMI - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	12.542,00	12.542,00	0,00
2	11324	Otras Remuneraciones	3.420,00	3.420,00	0,00
3	11400	Aguinaldos	22.606,00	22.606,00	0,00
4	11700	Sueldos	255.312,00	255.312,00	0,00
5	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	27.127,00	27.127,00	0,00
6	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	4.638,00	4.638,00	0,00
7	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	8.138,00	8.138,00	0,00
8	13200	Aporte Patronal para Vivienda	5.425,00	5.425,00	0,00
9	21200	Energía Eléctrica	69.425,00	69.425,00	0,00
10	21300	Agua	2.000,00	2.000,00	0,00
11	21400	Telefonia	2.525,00	2.525,00	0,00
12	21600	Internet y Otros	47.967,00	47.967,00	0,00
13	22300	Fletes y Almacenamiento	1.000,00	1.000,00	0,00
14	22600	Transporte de Personal	18.468,00	18.468,00	0,00
15	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	4.800,00	4.800,00	0,00
16	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	12.000,00	12.000,00	0,00
17	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	17.532,00	17.532,00	0,00
18	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	2.880,00	2.880,00	0,00
19	33200	Confecciones Textiles	6.336,00	6.336,00	0,00
20	33300	Prendas de Vestir	4.200,00	4.200,00	0,00
21	33400	Calzados	800,00	800,00	0,00
22	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	40.700,00	40.700,00	0,00
23	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	1.000,00	1.000,00	0,00
24	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	400,00	400,00	0,00
25	43110	Equipo de Oficina y Muebles	50.100,00	50.100,00	0,00
26	43120	Equipo de Computación	4.900,00	4.900,00	0,00
27	43700	Otra Maquinaria y Equipo	214.000,00	214.000,00	0,00
TOTAL			840.241,00	840.241,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

ESTABL. SALUD

CIS VILLA TUNARI - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 031 - VILLA TUNARI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE		N° DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	2.000,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE		N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE		N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE		N° DE DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL ESTADIO 3 NUEVOS	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE PAP REALIZADOS	0	72	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	REPORTE ESTADISTICO	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE MUJERES EMBARAZADAS CON ATENCIÓN INTEGRAL AL 5TO MES REALIZADAS	0	150	12	13	12	13	12	13	12	13	12	13	12	13	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE MUJERES EMBARAZADAS QUE ACCEDEN A LA PRUEBA RAPIDA DE VIH	0	40	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES A EMBARAZADAS	0	150	12	13	12	13	12	13	12	13	12	13	12	13	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON ATENCIÓN INTEGRAL	0	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE BACILOSCOPIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CAPTADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE ATENCION EN CONSULTA EXTERNA DE LA POBLACION PROTEGIDA REALIZADAS	0	4896	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	408	REPORTE ESTADISTICO	1.106.704,00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	2400	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE PACIENTES NUEVOS CON HIPERTENSION ARTERIAL CAPTADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Christian J. Castro B. MÉDICO CIRUJANO M.P. C-5312 M.C.M.C -82 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 031 - VILLA TUNARI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE PACIENTES NUEVOS CON CON DIABETES MELLITUS TIPO II DETECTADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	REPORTE ESTADISTICO	0.00
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO		N° DE EMPRESAS CON ATENCIONES MEDICO ODONTOLOGICAS REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	LISTA DE ATENCIONES, INFORME	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB) Y ELABORACIÓN DEL PLAN FUNCIONAL CON CARTERA DE SERVICIOS.	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES		N° DE MIB ACTUALIZADO Y DOCUMENTO ELABORADO PLAN FUNCIONAL.	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO POR EL JEFE MEDICO REGIONAL	0.00
20	3.1.3.	6	6	20	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES		N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
21	5.2.1.	8	8	21	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA		N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTA DE REUNION,	0.00
22	4.1.1.	7	7	22	ELABORACION/ACTUALIZACIÓ DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO		N° DE PLANES DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
23	4.1.1.	7	7	23	ELABORACIÓN DEL PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL		N° DE PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
24	5.2.1.	8	8	24	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO DE LA SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA CUMPLIDO PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN		N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	0.00
25	5.2.1.	8	8	25	"EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	" REQUISITO BASICO ""INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"		N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	INFORME SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA CON DOCUMENTOS DE PROPIEDAD DEL CENTRO	0.00
26	5.2.1.	8	8	26	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"		N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC CON FOTOS	**8.000,00**

8491

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Christian J. Castro B. MÉDICO CIRUJANO M.P. C - 5312 M.C.M.C - 82[illegible] FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. COCHABBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 031 - VILLA TUNARI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
27	5.2.1.	8	8	**27**	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" CUMPLIDO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"		N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA CON FOTOS	0.00
28	5.2.1.	8	8	**28**	EFECTUAR CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	"REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" REALIZADO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"		N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO. CON FOTOS	**7.800,00**
29	5.2.1.	8	8	**29**	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION	"REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" REALIZADOS PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"		N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION , CON FOTOS	0.00
30	5.2.1.	8	8	**30**	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	"REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"		N° DE CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL COORDINADOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO, RESENA HISTORICA.	**77.883,00**
31	5.2.1.	8	8	**31**	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO		N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
32	5.2.1.	8	8	**32**	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN		N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNION	0.00
33	5.2.1.	8	8	**33**	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS		N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN Y PLAN DE MEJORA CONTINUA	0.00
34	2.1.3.	3	3	**34**	SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES		N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
35	7.1.1.	12	12	**35**	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA		N° DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
36	6.3.1.	15	15	**36**	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	POA-PRESUPUESTO EJECUTADO		% EJECUCION PPTO	0	100	0%	0%	10%	10%	10%	15%	10%	15%	10%	10%	5%	5%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**21.440,00**

8537 T. 8537 :) T 14

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Christian J. Castro B. MÉDICO CIRUJANO M.P. C - 5312 M.C.M.C - 826 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 031 - VILLA TUNARI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	32200	PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS	SERVICIO	1	2.000,00	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	1
2	11220	BONO DE ANTIGÜEDAD	BONO	1	100.158,00	100.158,00	8.341,00	8.347,00	8.347,00	8.347,00	8.347,00	8.347,00	8.347,00	8.347,00	8.347,00	8.347,00	8.347,00	8.347,00	CIS VILLA TUNARI	14
3	11321	CATEGORIAS MEDICAS	BONO	1	206.734,00	206.734,00	17.226,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	17.228,00	CIS VILLA TUNARI	14
4	11322	ESCALAFON MEDICO	BONO	1	2.068,00	2.068,00	176,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	172,00	CIS VILLA TUNARI	14
5	11324	OTRAS REMUNERACIONES	BONO	1	11.525,00	11.525,00	965,00	960,00	960,00	960,00	960,00	960,00	960,00	960,00	960,00	960,00	960,00	960,00	CIS VILLA TUNARI	14
6	11400	AGUINALDOS	AGUINALDO	1	63.131,00	63.131,00	5.260,00	5.261,00	5.261,00	5.261,00	5.261,00	5.261,00	5.261,00	5.261,00	5.261,00	5.261,00	5.261,00	5.261,00	CIS VILLA TUNARI	14
7	11700	SUELDOS	SUELDO	1	408.276,00	408.276,00	34.023,00	34.023,00	34.023,00	34.023,00	34.023,00	34.023,00	34.023,00	34.023,00	34.023,00	34.023,00	34.023,00	34.023,00	CIS VILLA TUNARI	14
8	11910	HORAS EXTRAORDINARIAS	BONO	1	28.817,00	28.817,00	2.406,00	2.401,00	2.401,00	2.401,00	2.401,00	2.401,00	2.401,00	2.401,00	2.401,00	2.401,00	2.401,00	2.401,00	CIS VILLA TUNARI	14
9	13110	REGIMEN CORTO PLAZO (SALUD)	APORTE	1	75.759,00	75.759,00	6.316,00	6.313,00	6.313,00	6.313,00	6.313,00	6.313,00	6.313,00	6.313,00	6.313,00	6.313,00	6.313,00	6.313,00	CIS VILLA TUNARI	14
10	13120	PRIMA RIESGO PROFESIONAL REGIMEN DE LARGO PLAZO	APORTE	1	12.955,00	12.955,00	1.075,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	1.080,00	CIS VILLA TUNARI	14
11	13131	APORTE PATRONAL SOLIDARIO 3%	APORTE	1	22.728,00	22.728,00	1.894,00	1.894,00	1.894,00	1.894,00	1.894,00	1.894,00	1.894,00	1.894,00	1.894,00	1.894,00	1.894,00	1.894,00	CIS VILLA TUNARI	14
12	13200	APORTE PATRONAL PARA VIVIENDA	APORTE	1	15.152,00	15.152,00	1.259,00	1.263,00	1.263,00	1.263,00	1.263,00	1.263,00	1.263,00	1.263,00	1.263,00	1.263,00	1.263,00	1.263,00	CIS VILLA TUNARI	14
13	22600	TRANSPORTE DE PERSONAL	SERVICIO	1	30.780,00	30.780,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	2.565,00	CIS VILLA TUNARI	14
14	31110	GASTOS POR REFRIGERIOS AL PERSONAL PERMANENTE, EVENTUAL Y CONSULTORES INDIVIDUALES DE LINEA DE LAS INSTITUCIONES PUBLICAS	SERVICIO	1	29.220,00	29.220,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	2.435,00	CIS VILLA TUNARI	14
15	39400	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	PIEZA	3	100,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	14
16	39400	AMBU ADULTO	PIEZA	1	801,00	801,00	0,00	0,00	801,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	14
17	39400	AMBU PEDIATRICO	PIEZA	1	800,00	800,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	14
18	39400	LARINGOSCOPIO	PIEZA	1	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	14
19	43400	AUTOCLAVE	EQUIPO	1	75.000,00	75.000,00	0,00	0,00	75.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	14
20	43700	AIRE ACONDICIONADO	EQUIPO	4	5.000,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	14
21	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	6.000,00	6.000,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	CIS VILLA TUNARI	26
22	39100	MARCADORES DE VIDRIO, PALILLOS	PIEZA	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	26
23	33300	PRENDAS DE VESTIR	PIEZA	1	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	28
24	33400	CALZADOS	PAR	4	200,00	800,00	0,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	28
25	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	26.508,00	26.508,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	2.209,00	CIS VILLA TUNARI	30
26	21300	AGUA	SERVICIO	1	2.146,00	2.146,00	178,83	178,83	178,83	178,83	178,83	178,83	178,83	178,83	178,83	178,83	178,83	178,87	CIS VILLA TUNARI	30
27	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	2.525,00	2.525,00	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,41	210,49	CIS VILLA TUNARI	30

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Christian J. Castro B. MÉDICO CIRUJANO M.P. C-5312 M.C.M.C. FIRMA	JEFE MÉDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 031 - VILLA TUNARI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
28	21600	ENLACE POR MEDIO DE FIBRA OPTICA CIS VILLA TUNARI – HOSPITAL OBRERO Nº 2	SERVICIO	1	46.704,00	46.704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	30
29	22300	FLETES Y ALMACENAMIENTO	SERVICIO	1	8.000,00	8.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	36
30	25600	SERVICIO DE IMPRENTA, FOTOCOPIADO Y FOTOGRAFICO	SERVICIO	1	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	36
31	34500	PRODUCTOS DE MINERALES NO METALICOS	PIEZA	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	36
32	34800	HERRAMIENTAS	PIEZA	1	2.000,00	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	36
33	39700	UTILES Y MATERIALES ELECTRICOS	PIEZA	1	2.740,00	2.740,00	0,00	2.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	36
34	39990	OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	PIEZA	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CIS VILLA TUNARI	36
TOTAL PROGRAMADO						1.223.827,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Christian J. Castro B MÉDICO CIRUJANO M.P. C - 5312 M.C.M.C - 20... FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 031 - VILLA TUNARI
SUBACT. : 0012 DIRECCION CIS

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**11220**	Bono de Antiguedad	100.158,00
2	**11321**	Categorias Médicas	206.734,00
3	**11322**	Escalafón Médico	2.068,00
4	**11324**	Otras Remuneraciones	11.525,00
5	**11400**	Aguinaldos	63.131,00
6	**11700**	Sueldos	408.276,00
7	**11910**	Horas Extraordinarias	28.817,00
8	**13110**	Régimen de Corto Plazo (Salud)	75.759,00
9	**13120**	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	12.955,00
10	**13131**	Aporte Patronal Solidario 3%	22.728,00
11	**13200**	Aporte Patronal para Vivienda	15.152,00
12	**21200**	Energía Eléctrica	26.508,00
13	**21300**	Agua	2.146,00
14	**21400**	Telefonía	2.525,00
15	**21600**	Internet y Otros	46.704,00
16	**22300**	Fletes y Almacenamiento	8.000,00
17	**22600**	Transporte de Personal	30.780,00
18	**25400**	Lavandería, Limpieza e Higiene	6.000,00
19	**25600**	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	4.200,00
20	**31110**	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	29.220,00
21	**32200**	Productos de Artes Gráficas	2.000,00
22	**33300**	Prendas de Vestir	7.000,00
23	**33400**	Calzados	800,00
24	**34500**	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	3.000,00
25	**34800**	Herramientas Menores	2.000,00
26	**39100**	Material de Limpieza	2.000,00
27	**39400**	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	4.401,00
28	**39700**	Utiles y Materiales Eléctricos	2.740,00
29	**39990**	Otros Materiales y Suministros	1.500,00
30	**43400**	Equipo Médico y de Laboratorio	75.000,00
31	**43700**	Otra Maquinaria y Equipo	20.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**1.223.827,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dr. Christian J. Castro B. MÉDICO CIRUJANO M.P. C - 5312 M.C.M.C - 826 FIRMA	Dr. Elios O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000031 - VILLA TUNARI

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	11220	Bono de Antiguedad	100.158,00
2	11321	Categorías Médicas	206.734,00
3	11322	Escalafón Médico	2.068,00
4	11324	Otras Remuneraciones	11.525,00
5	11400	Aguinaldos	63.131,00
6	11700	Sueldos	408.276,00
7	11910	Horas Extraordinarias	28.817,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	75.759,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	12.955,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	22.728,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	15.152,00
12	21200	Energía Eléctrica	26.508,00
13	21300	Agua	2.146,00
14	21400	Telefonia	2.525,00
15	21600	Internet y Otros	46.704,00
16	22300	Fletes y Almacenamiento	8.000,00
17	22600	Transporte de Personal	30.780,00
18	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	6.000,00
19	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	4.200,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	29.220,00
21	32200	Productos de Artes Gráficas	2.000,00
22	33300	Prendas de Vestir	7.000,00
23	33400	Calzados	800,00
24	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	3.000,00
25	34800	Herramientas Menores	2.000,00
26	39100	Material de Limpieza	2.000,00
27	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	4.401,00
28	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	2.740,00
29	39990	Otros Materiales y Suministros	1.500,00
30	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	75.000,00
31	43700	Otra Maquinaria y Equipo	20.000,00
TOTAL PROGRAMADO			1.223.827,00

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
Dr. Christian J. Castro B. MÉDICO CIRUJANO M.P. C - 5312 M.C.M.C. - 82 FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000031 - CIS VILLA TUNARI - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	11220	Bono de Antiguedad	100.158,00	100.158,00	0,00
2	11321	Categorías Médicas	206.734,00	206.734,00	0,00
3	11322	Escalafón Médico	2.068,00	2.068,00	0,00
4	11324	Otras Remuneraciones	11.525,00	11.525,00	0,00
5	11400	Aguinaldos	63.131,00	63.131,00	0,00
6	11700	Sueldos	408.276,00	408.276,00	0,00
7	11910	Horas Extraordinarias	28.817,00	28.817,00	0,00
8	13110	Régimen de Corto Plazo (Salud)	75.759,00	75.759,00	0,00
9	13120	Prima de Riesgo Profesional-Régimen de Largo Plazo	12.955,00	12.955,00	0,00
10	13131	Aporte Patronal Solidario 3%	22.728,00	22.728,00	0,00
11	13200	Aporte Patronal para Vivienda	15.152,00	15.152,00	0,00
12	21200	Energia Eléctrica	26.508,00	26.508,00	0,00
13	21300	Agua	2.146,00	2.146,00	0,00
14	21400	Telefonia	2.525,00	2.525,00	0,00
15	21600	Internet y Otros	46.704,00	46.704,00	0,00
16	22300	Fletes y Almacenamiento	8.000,00	8.000,00	0,00
17	22600	Transporte de Personal	30.780,00	30.780,00	0,00
18	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	6.000,00	6.000,00	0,00
19	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	4.200,00	4.200,00	0,00
20	31110	Gastos Destinados al Pago de Refrigerios al Personal de las Instituciones Públicas	29.220,00	29.220,00	0,00
21	32200	Productos de Artes Gráficas	2.000,00	2.000,00	0,00
22	33300	Prendas de Vestir	7.000,00	7.000,00	0,00
23	33400	Calzados	800,00	800,00	0,00
24	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	3.000,00	3.000,00	0,00
25	34800	Herramientas Menores	2.000,00	2.000,00	0,00
26	39100	Material de Limpieza	2.000,00	2.000,00	0,00
27	39400	Instrumental Menor Médico-Quirúrgico	4.401,00	4.401,00	0,00
28	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	2.740,00	2.740,00	0,00
29	39990	Otros Materiales y Suministros	1.500,00	1.500,00	0,00
30	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	75.000,00	75.000,00	0,00
31	43700	Otra Maquinaria y Equipo	20.000,00	20.000,00	0,00
TOTAL			1.223.827,00	1.223.827,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

ESTABL. SALUD

PAISE RECOLETA - CBBA.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 024 - RECOLETA
SUBACT. : 0015 DIRECCION PAISE

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	1.1.3.	1	1	1	REALIZACION DE FERIAS Y CAMPAÑAS DE SALUD	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE FERIAS Y CAMPAÑA DE SALUD	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	9.400,00
2	1.1.3.	1	1	2	REALIZACION DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA DIRIGIDA A LA POBLACION PROTEGIDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN SALAS DE ESPERA REALIZADAS	0	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
3	1.1.3.	1	1	3	REALIZACION DE REUNIONES MENSUALES DE GRUPOS DE AUTOAYUDA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE REUNIONES DE GRUPO DE AUTOAYUDA REALIZADAS	0	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INFORME, LISTA DE PARTICIPANTES Y FOTOGRAFIAS	0.00
4	1.1.3.	1	1	4	DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION EN SALUD EN SALAS DE ESPERA	PERSONAS CON CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DIRECTOR, RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO, SISTEMAS	N° DE DIFUSION DE SPOT DE INFORMACION	0	262	22	20	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	INFORME TRIMESTRAL DE DIFUSION DE SPOT	0.00
5	2.1.1.	2	2	5	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES PEDIATRIA	0	14400	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	REPORTE ESTADISTICO	0.00
6	2.1.1.	2	2	6	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES OFTALMOLOGIA	0	18744	1562	1562	1562	1562	1562	1562	1562	1562	1562	1562	1562	1562	REPORTE ESTADISTICO	0.00
7	2.1.1.	2	2	7	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES TRAUMATOLOGIA	0	11520	960	960	960	960	960	960	960	960	960	960	960	960	REPORTE ESTADISTICO	0.00
8	2.1.1.	2	2	8	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES GINECOLOGIA	0	9600	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	REPORTE ESTADISTICO	0.00
9	2.1.1.	2	2	9	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES OTORRINOLARINGOLOGIA	0	9600	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	REPORTE ESTADISTICO	0.00
10	2.1.1.	2	2	10	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES CARDIOLOGIA	0	9600	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	REPORTE ESTADISTICO	0.00
11	2.1.1.	2	2	11	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES PSIQUIATRIA	0	2880	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	REPORTE ESTADISTICO	0.00
12	2.1.1.	2	2	12	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES ENDOCRINOLOGIA	0	9600	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	REPORTE ESTADISTICO	0.00
13	2.1.1.	2	2	13	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES GASTROENTEROLOGIA	0	4800	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	REPORTE ESTADISTICO	0.00
14	2.1.1.	2	2	14	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES REUMATOLOGIA	0	9600	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	REPORTE ESTADISTICO	0.00
15	2.1.1.	2	2	15	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES DERMATOLOGIA	0	9600	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	REPORTE ESTADISTICO	0.00
16	2.1.1.	2	2	16	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES NEUMOLOGIA	0	4800	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	REPORTE ESTADISTICO	0.00
17	2.1.1.	2	2	17	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES PSICOLOGIA	0	2400	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	REPORTE ESTADISTICO	0.00

217.934

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Ruth Orellana Vicentes DIRECTORA - PAISE	Dr. Elias C. Rojas Alarcon JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Ricardo Villarroel Alarcon ADMINISTRADOR PAISE REGIONAL C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 024 - RECOLETA
SUBACT. : 0015 DIRECCION PAISE

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
18	2.1.1.	2	2	18	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES NUTRICION	0	2400	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	REPORTE ESTADISTICO	0.00
19	2.1.1.	2	2	19	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES FISIOTERAPIA	0	11400	950	950	950	950	950	950	950	950	950	950	950	950	REPORTE ESTADISTICO	0.00
20	2.1.1.	2	2	20	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES ENDODONCIA	0	4320	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360	REPORTE ESTADISTICO	0.00
21	2.1.1.	2	2	21	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES CIRUGIA BUCAL	0	2160	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	REPORTE ESTADISTICO	0.00
22	2.1.1.	2	2	22	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES PERIODONCIA	0	1440	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	REPORTE ESTADISTICO	0.00
23	2.1.1.	2	2	23	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES ODONTOPEDIATRIA	0	4080	360	360	360	360	360	360	120	360	360	360	360	360	REPORTE ESTADISTICO	0.00
24	2.1.1.	2	2	24	ATENCION INTEGRAL EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	RENDIMIENTO MEDICO	DIRECTOR Y SERVICIOS	N° DE ATENCIONES MEDICINA INTERNA	0	4800	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	REPORTE ESTADISTICO	**129.000,00**
25	2.1.1.	2	2	25	IMPLEMENTACION DEL SISTEMAS DE TRIAJE EN SERVICIOS DE URGENCIAS MEDICAS	SISTEMAS DE TRIAJE ADECUADAMENTE IMPLEMENTADOS EN LOS SERVICIOS DE URGENCIA MEDICAS IMPLEMENTADO	DIRECTOR, URGENCIA	N° DE SISTEMA DE TRIAJE FUNCIONANDO EN SERVICIOS DE URGENCIAS MEDICAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE IMPLEMENTACION	0.00
26	2.1.1.	2	2	26	ELABORACION DEL PROTOCOLO DE ATENCION EN TRIAJE	PROTOCOLO DE ATENCION DE TRIAJE ELABORADO	URGENCIA	N° DE PROTOCOLOS ELABORADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO	0.00
27	2.1.1.	2	2	27	ACTUALIZACION DEL MODULO DE INFORMACIÓN BÁSICA DE INFORMACIÓN EN SALUD (MIB) Y ELABORACION DEL PLAN FUNCIONAL CON CARTER DE SERVICIOS	CONTAR CON INFORMACIÓN ACTUAL, VERAZ Y CONFIABLE PARA LA TOMA DE DECISIONES	DIRECTOR	Nº DE MIB ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO MIB ELABORADO Y APROBADO POR EL JEFE MEDICO REGIONAL. DOCUMENTO DEL PLAN FUNCIONAL ELABORADO.	0.00
28	2.1.1.	2	2	28	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA LA SIGUIENTE GESTION	INFRAESTRUCTURA EN ÓPTIMAS CONDICIONES	DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO	N° IDENTIFICACION DE MANTENIMIENTO PRESENTADO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	ACTA DE CONFORMIDAD	**42.000,00**
29	2.1.4.	4	4	29	IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	DIRECTOR Y GESTOR DE CALIDAD	Nº DE REUNIONES REALIZADAS	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ACTAS DE REUNIONES	0.00
30	2.1.4.	4	4	30	ELABORACION DE REPORTE MENSUAL DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	ATENCION MEDICA INTEGRAL OPORTUNA Y ADECUADA OTORGADA A LOS ASEGURADOS	DIRECTOR	Nº DE REPORTES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	REPORTES MENSUALES DE REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS	0.00
31	5.2.1.	8	8	31	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	REUNIÓN DEL COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN REALIZADA	DIRECTOR	N° DE CAI MENSUALES REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ACTAS DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO	0.00
32	5.2.1.	8	8	32	ELABORACION DEL PLAN DE CONTINGENCIA ANUAL	PLAN DE CONTINGENCIA DE RIESGO ELABORADO/ACTUALIZADO	DIRECTOR-EPIDEMIOLOGIA	N° DE PLAN ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00

30.630

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 024 - RECOLETA
SUBACT. : 0015 DIRECCION PAISE

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
33	4.1.1.	7	7	33	ELABORACION DE PLAN DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ANUAL	PLAN DE GESTION DE RIESGOS PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES ELABORADOS	DIRECTOR-EPIDEMIOLOGO	N°-DE PLAN ELABORADO/ACTUALIZADO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DOCUMENTO ELABORADO/ACTUALIZADO	0.00
34	2.1.4.	4	4	34	HABILITACION DE SERVICIO DE LABORATORIO	MEJORA EN LA CALIDAD DE SERVICIOS	DIRECCION, ADMINISTRACION, RESPONSABLE DE LABORATORIO	N° SERVICIOS HABILITADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	CERTIFICADO DE HABILITACION	0.00
35	5.2.1.	8	8	35	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO DIARIO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	N° DE CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0	364	31	28	30	30	31	30	31	31	30	31	30	31	CONSOLIDADO MENSUAL DE LOS CONTROLES DIARIOS REALIZADOS	0.00
36	5.2.1.	8	8	36	EJECUCIÓN DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL LABORATORIO CLINICO	MEJORAR LA CALIDAD EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO	LABORATORIO	N° DE CONTROLES EXTERNOS REALIZADOS	0	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RESULTADOS DEL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO REALIZADO	0.00
37	5.2.1.	8	8	37	EFECTUAR ACCIONES PARA ELCUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA,REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION	REQUISITO BASICO: SEÑALIZACION EXTERNA E INTERNA REALIZADO PARA EL PROCESO DE ACREDITACIÓN	DIRECCION-ADMINISTRACION, RELACIONES PUBLICAS	N° DE REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SEÑALIZACION CON FOTOS	0.00
38	5.2.1.	8	8	38	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC	" REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE POLVO, BASURA ANIMALES DOMESTICOS Y VECTORES"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-COMITÉ DE BIOSEGURIDAD	N° DE REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE POLVO,BASURA,VECTORES ,ANIMALES DOMESTICOS,ETC CON FOTOS	**33.020,00**
39	5.2.1.	8	8	39	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION: AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA,	"REQUISITO BASICO ""AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA EN DEPENDENCIAS Y TERRENOS ALEDAÑOS"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION-ACTIVOS FIJOS	N° DE REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE AUSENCIA DE ESCOMBROS, MUEBLES Y EQUIPOS DADOS DE BAJA.CON FOTOS	0.00
40	5.2.1.	8	8	40	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO PARA EL PROCESO DE ACREDITACION:PERSONAL CON IDENTIFICACION,UNIFORME PULCRO Y LIMPIO.	" REQUISITO BASICO ""PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO"" REALIZADO,PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	DIRECCION-ADMINISTRACION, ENFERMERAS	N° DE REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE PERSONAL CON IDENTIFICACION, UNIFORME PULCRO Y LIMPIO. CON FOTOS	0.00
41	5.2.1.	8	8	41	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION	"REQUISITO BASICO ""DISPONIBILIDAD DE RECURSOS BASICOS: ENERGIA ELECTRICA, AGUA Y MEDIO DE COMUNICACIÓN"" REALIZADOS PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	ADMINISTRACION	N° DE REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE EXISTENCIA DE AGUA, LUZ,MEDIOS DE COMUNICACION . CON FOTOS	**243.621,00**
42	5.2.1.	8	8	42	EFECTUAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACREDITACION: ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	"SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO BASICO ""ESTABLECIMIENTO POR LO MENOS CON UN AÑO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUADO"" REALIZADO, PARA EL PROCESO DE ACREDITACION"	DIRECCION ADMINISTRACION	N° DE REQUISITO BASICO CUMPLIDO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DEL GESTOR DE CALIDAD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO EN FUNCIONAMIENTO POR LO MENOS DE UN AÑO CONTINUADO	0.00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Ruth Orellana Ponce DIRECTORA - PAISE 0-0[illegible]	Dr. Elias R. Rojas Saucedo JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 024 - RECOLETA
SUBACT. : 0015 DIRECCION PAISE

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	OPERACIÓN	RESULTADO	UNIDAD RESPONSABLE	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
43	5.2.1.	8	8	**43**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE SERVICIOS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECTOR	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
44	5.2.1.	8	8	**44**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE EXPEDIENTE CLINICO	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
45	5.2.1.	8	8	**45**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE BAJAS .	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
46	5.2.1.	8	8	**46**	EJECUCION DE AUDITORIAS MEDICAS INTERNAS DE RECETAS MEDICAS	MEJORAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE AUDITORIAS REALIZADAS	0	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFORME DE AUDITORIA Y PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS	0.00
47	5.2.1.	8	8	**47**	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS(INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD)	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD REALIZADO	DIRECTOR, EPIDEMIOLOGIA	N° DE ESTUDIO DE PREVALENCIA DE IAAS REALIZADO	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	ESTUDIO ELABORADO	0.00
48	5.2.1.	8	8	**48**	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO	ENCUESTAS DE SATISFACCION AL USUARIO APLICADAS	TRABAJO SOCIAL	N° DE ENCUESTAS REALIZADAS	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	INFORME DE APLICACIÓN DE ENCUESTAS Y PLAN DE MEJORA CONTINUA.	0.00
49	5.2.1.	8	8	**49**	FUNCIONAMIENTO DE 5 COMITES DE ATENCION EN SALUD (AUDITORIA, EXP. CLINICO, TECNICO ADMINISTRATIVO, BIOSEGURIDAD, FARMACOVIGILANCIA)	MEJORA DE LOS PROCESOS DE ATENCION	DIRECCION GESTOR DE CALIDAD	N° DE REUNIONES REALIZADAS	0	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	ACTAS DE REUNION	0.00
50	2.1.3.	3	3	**50**	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS	EQUIPO MEDICO EN OPTIMAS CONDICIONES	DIRECCION - ADMINISTRACION	N° DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS MEDICOS REALIZADOS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DOCUMENTO DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	0.00
51	7.1.1.	12	12	**51**	CAPACITACION EN TEMAS DE INVESTIGACION, RELACIONES HUMANAS, BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	PERSONAL DE SALUD CAPACITADO Y CON COMPETENCIAS EN LA TEMATICA	DIRECCION	N° DE CAPACITACION REALIZADAS	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	MEMORIA (INFORME, FOTOS, LISTADE PARTICIPANTES) DE LOS EVENTOS REALIZADAS	0.00
52	6.3.1.	15	15	**52**	FUNCIONAMIENTO OPERATIVO	P.O.A. PRESUPUESTO EJECUTADO	DIRECCION-ADMINISTRACION	EJECUCION PPTO.	0	100	0%	0%	5%	15%	15%	15%	10%	10%	10%	10%	10%	0%	REPORTE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	**861.200,00**

537 (537) 27 total 548.661

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Ruth Cristina Vicente DIRECTORA - PAISE 0-083	Dr. Eliseo J. Rojas JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 024 - RECOLETA
SUBACT. : 0015 DIRECCION PAISE

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	31120	REFRIGERIO PARA FERIAS	SERVICIO	1	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	1
2	32200	BANNERS	PIEZA	11	400,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	1
3	34200	NITROGENO LIQUIDO	METRO CUBICO	4	800,00	3.200,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
4	34200	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA 63 MM	ROLLO	300	88,00	26.400,00	0,00	0,00	26.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
5	34200	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA 53 MM	ROLLO	200	66,00	13.200,00	0,00	0,00	13.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
6	34200	ACIDO TRICLORO ACETICO	FRASCO	50	113,68	5.684,00	0,00	0,00	5.684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
7	34200	NITRATO DE PLATA EN LAPIZ	PIEZA	144	14,00	2.016,00	0,00	0,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
8	34200	ELECTRODOS MONITORIZACION PARA MULTIUSO X 50	PAQUETE	6	1.000,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
9	34200	RECARGA DE EXTINTORES	SERVICIO	8	500,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
10	39600	UTILES EDUCACIONALES CULTURALES Y DE CAPACITACION	PIEZA	1	3.000,00	3.000,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
11	39800	OTROS REPUESTOS Y ACCESORIOS	PIEZA	1	520,00	520,00	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
12	39800	ELECTRODOS DE CARBONO PEQUEÑOS 4X6 CM.	PIEZA	10	120,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
13	39800	ELETRODOS DE CARBONO MEDIANOS 6X8	PIEZA	8	140,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
14	39800	ELECTRODOS DE CARBONO GRANDES 8X12 CM.	PIEZA	4	165,00	660,00	0,00	0,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
15	39800	CABLES DE ELECTROESTIMULADOR	PIEZA	4	700,00	2.800,00	0,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
16	39800	ELECTRODOS PUNTA LAPICERO	PIEZA	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
17	43400	CAMILLAS PORTATILES RECLINABLE MANUAL	EQUIPO	2	4.000,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
18	43400	MAGNETO ATERMICO	EQUIPO	1	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	24
19	24120	MANTENIMIENTO ASCENSOR PAISE	SERVICIO	12	2.500,00	30.000,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	PAISE RECOLETA	28
20	34500	PRODUCTOS DE MINERALES NO METALICOS	PIEZA	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	28
21	39700	UTILES Y MATERIALES ELECTRICOS	PIEZA	1	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	28
22	25400	LAVANDERIA, LIMPIEZA E HIGIENE	SERVICIO	1	24.000,00	24.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	PAISE RECOLETA	38
23	39100	BOLSAS PARA BASURA, PAÑOS DE LIMPIEZA	PIEZA	1	9.020,00	9.020,00	0,00	0,00	9.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	38
24	21200	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIO	1	75.737,00	75.737,00	6.311,41	6.311,41	6.311,41	6.311,41	6.311,41	6.311,41	6.311,41	6.311,41	6.311,41	6.311,41	6.311,41	6.311,49	PAISE RECOLETA	41
25	21300	AGUA	SERVICIO	1	116.130,00	116.130,00	9.677,50	9.677,50	9.677,50	9.677,50	9.677,50	9.677,50	9.677,50	9.677,50	9.677,50	9.677,50	9.677,50	9.677,50	PAISE RECOLETA	41
26	21400	TELEFONIA	SERVICIO	1	11.361,00	11.361,00	946,75	946,75	946,75	946,75	946,75	946,75	946,75	946,75	946,75	946,75	946,75	946,75	PAISE RECOLETA	41
27	21600	INTERNET	SERVICIO	1	40.393,00	40.393,00	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,08	3.366,12	PAISE RECOLETA	41
28	23100	ALQUILER DE EDIFICIO	ALQUILER	1	780.000,00	780.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	65.000,00	PAISE RECOLETA	52

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Ruth Cretiana Vinchez DIRECTORA - PAISE 0-683 0-495	Dr. Elias O. Rojas Salazar JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herbas Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 024 - RECOLETA
SUBACT. : 0015 DIRECCION PAISE

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
29	25600	FOTOCOPIAS	SERVICIO	1	7.200,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	52
30	26620	SERVICIOS PRIVADOS	SERVICIO	1	72.000,00	72.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	PAISE RECOLETA	52
31	39500	UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA	PIEZA	1	2.000,00	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PAISE RECOLETA	52
TOTAL PROGRAMADO						**1.318.241,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Ruth Oblitas Mercado DIRECTORA - PAISE 0-083 0105	Dr. Elias O. Rojas Salazar JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.	Dr. Rolando Nestor Herrera Arteaga ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
Ricardo Villarroel Barber ADMINISTRADOR a.i. PAISE RECOLETA - C.N.S.		
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 74 0000 024 - RECOLETA
SUBACT. : 0015 DIRECCION PAISE

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	21200	Energía Eléctrica	75.737,00
2	21300	Agua	116.130,00
3	21400	Telefonia	11.361,00
4	21600	Internet y Otros	40.393,00
5	23100	Alquiler de Edificios	780.000,00
6	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehiculos Maquinaria y Equipos	30.000,00
7	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	24.000,00
8	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	7.200,00
9	26620	Servicios Privados	72.000,00
10	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	5.000,00
11	32200	Productos de Artes Gráficas	4.400,00
12	34200	Productos Quimicos y Farmacéuticos	60.500,00
13	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	2.000,00
14	39100	Material de Limpieza	9.020,00
15	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	2.000,00
16	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	3.000,00
17	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	10.000,00
18	39800	Otros Repuestos y Accesorios	7.500,00
19	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	58.000,00
TOTAL PROGRAMADO			1.318.241,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Dra. Ruth Urquidia Nuñez DIRECTORA - PAISE 0083 N.196 FIRMA	Dr. Elias O. Rada Saenz JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ACTIVIDAD : 740000024 - RECOLETA

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO PRESUPUESTO TOTAL

Nro	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	21200	Energía Eléctrica	75.737,00
2	21300	Agua	116.130,00
3	21400	Telefonía	11.361,00
4	21600	Internet y Otros	40.393,00
5	23100	Alquiler de Edificios	780.000,00
6	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	30.000,00
7	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	24.000,00
8	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	7.200,00
9	26620	Servicios Privados	72.000,00
10	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	5.000,00
11	32200	Productos de Artes Gráficas	4.400,00
12	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	60.500,00
13	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	2.000,00
14	39100	Material de Limpieza	9.020,00
15	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	2.000,00
16	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	3.000,00
17	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	10.000,00
18	39800	Otros Repuestos y Accesorios	7.500,00
19	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	58.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**1.318.241,00**

JEF. DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEF. DE DPTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEF. MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADM. REGIONAL
FIRMA	FIRMA	FIRMA

Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez
ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i.
C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : COCHABAMBA
UNI. EJEC. : REGIONAL COCHABAMBA
ESTABL. SALUD : 740000024 - PAISE RECOLETA - CBBA.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO
CONSOLIDADO CUADRO COMPARATIVO DE PRESUPUESTO FINAL (APROBADO - ANTEPROYECTO)

NRO.	CÓDIGO PARTIDA	DETALLE PARTIDA	PRESUPUESTO ANTEPROYECTO	PRESUPUESTO POA	MONTO DIFERENCIA
1	21200	Energía Eléctrica	75.737,00	75.737,00	0,00
2	21300	Agua	116.130,00	116.130,00	0,00
3	21400	Telefonia	11.361,00	11.361,00	0,00
4	21600	Internet y Otros	40.393,00	40.393,00	0,00
5	23100	Alquiler de Edificios	780.000,00	780.000,00	0,00
6	24120	Mantenimiento y Reparación de Vehículos Maquinaria y Equipos	30.000,00	30.000,00	0,00
7	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene	24.000,00	24.000,00	0,00
8	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	7.200,00	7.200,00	0,00
9	26620	Servicios Privados	72.000,00	72.000,00	0,00
10	31120	Gastos por Alimentación y Otros Similares	5.000,00	5.000,00	0,00
11	32200	Productos de Artes Gráficas	4.400,00	4.400,00	0,00
12	34200	Productos Químicos y Farmacéuticos	60.500,00	60.500,00	0,00
13	34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	2.000,00	2.000,00	0,00
14	39100	Material de Limpieza	9.020,00	9.020,00	0,00
15	39500	Utiles de Escritorio y Oficina	2.000,00	2.000,00	0,00
16	39600	Utiles Educacionales, Culturales y de Capacitación	3.000,00	3.000,00	0,00
17	39700	Utiles y Materiales Eléctricos	10.000,00	10.000,00	0,00
18	39800	Otros Repuestos y Accesorios	7.500,00	7.500,00	0,00
19	43400	Equipo Médico y de Laboratorio	58.000,00	58.000,00	0,00
TOTAL			1.318.241,00	1.318.241,00	0,00

SALDO PPTO. NEGATIVO
SALDO PPTO. POSITIVO

CAJA NACIONAL DE SALUD

COCHABAMBA

REGIONAL COCHABAMBA

POA 2021

PROYECTOS DE INVERSION PÚBLICA - CBBA.

PROY. DE INVERSION

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-10138-00000 000 - REFAC. Y REMODELACION INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 2 COCHABAMBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	COMPONENTE	OPERACIÓN	RESULTADO	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.3.	3	3	1	REFACCION Y REMODELACION INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 2 COCHABAMBA	REFACCION Y REMODELACION INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 2 COCHABAMBA	HOSPITAL OBRERO N° 2 COCHABAMBA REFACCIONADO Y REMODELADO	% DE AVANCE DE OBRA	80	100	10	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE AVANCE DE OBRA	**4.805.507,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Luer Aviles Montero ENCARGADO REGIONAL DE FIRMA	Lic. Ana Maria Soria Calder JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. FIRMA C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. FIRMA C.N.S.

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-10138-00000 000 - REFAC. Y REMODELACION INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 2 COCHABAMBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	42230	REFACCION Y REMODELACION INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 2 COCHABAMBA	OBRA	1	4.532.290,00	4.532.290,00	0,00	906.458,00	906.458,00	906.458,00	906.458,00	906.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
2	42240	SUPERVISION REFACCION Y REMODELACION INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 2 COCHABAMBA	SERVICIO	1	273.217,00	273.217,00	0,00	54.643,00	54.643,00	54.643,00	54.643,00	54.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
TOTAL PROGRAMADO						4.805.507,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Juer Aviles Montaño ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA	Lic. Ana Lucia Soria Saldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S.
FIRMA	FIRMA	FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-10138-00000 000 - REFAC. Y REMODELACION INTEGRAL HOSPITAL OBRERO N° 2 COCHABAMBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	42230	Otras Construcciones y Mejoras de Bienes Públicos de Dominio Privado	4.532.290,00
2	42240	Supervisión de Construcciones y Mejoras de Bienes Públicos de Dominio Privado	273.217,00
TOTAL PROGRAMADO			4.805.507,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Aviles Montero ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA a.i.	Lic. Ana Lucia Solis Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S.	Dr. Elias O. Rojas Saucedo JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.
FIRMA	FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-10245-00000 000 - IMPLEMENTACIÓN DEL COMPLEJO HOSPITALARIO OBRERO NO 2 COCHABAMBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	COMPONENTE	OPERACIÓN	RESULTADO	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.3.	3	3	1	PRE-INVERSIÓN	ESTUDIOS DE PREINVERSION PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPLEJO HOSPITALARIO OBRERO NO 2 COCHABAMBA	ESTUDIOS DE PREINVERSION APROBADOS	% DE AVANCE DE LA CONSULTORIA	0	100	0	0	0	20	20	20	20	20	0	0	0	0	PRODUCTOS DE LA CONSULTORIA APROBADOS	700.000,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Noel Arias Montero ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA a.i. FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-10245-00000 000 - IMPLEMENTACIÓN DEL COMPLEJO HOSPITALARIO OBRERO NO 2 COCHABAMBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	46110	ESTUDIOS DE PREINVERSION PARA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPLEJO HOSPITALARIO OBRERO NO 2 COCHABAMBA	SERVICIO	1	700.000,00	700.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00	140.000,00	140.000,00	140.000,00	140.000,00	0,00	0,00	0,00		1
TOTAL PROGRAMADO						700.000,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Javier Avilés Montero ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA FIRMA	Lic. Ana Lucia Sejas Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herbas Gutiérrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-10245-00000 000 - IMPLEMENTACIÓN DEL COMPLEJO HOSPITALARIO OBRERO NO 2 COCHABAMBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	46110	Consultoría por Producto para Construcciones de Bienes Públicos de Dom, Privado	700.000,00
TOTAL PROGRAMADO			700.000,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elías O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.
		Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-04759-00000 000 - CONST. SIST RED ALCANTARILLADO SANITARIO HOSPITAL OBRERO N° 2 CBBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	COMPONENTE	OPERACIÓN	RESULTADO	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.3.	3	3	1	CONSTRUCCIÓN DEL SISTEMA DE RED ALCANTARILLADO SANITARIO HOSPITAL OBRERO N° 2 CBBA	CONSTRUCCIÓN DEL SISTEMA DE RED ALCANTARILLADO SANITARIO HOSPITAL OBRERO N° 2 CBBA	SISTEMA DE RED ALCANTARILLADO SANITARIO HOSPITAL OBRERO N° 2 CBBA CONSTRUIDO	% DE AVANCE DE OBRA	62	100	19	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORMES DE AVANCE DE OBRA	5.896.297,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Aviles Montero ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Fuentes JEFE MEDICO REGIONAL C N S - CBBA. Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-04759-00000 000 - CONST. SIST RED ALCANTARILLADO SANITARIO HOSPITAL OBRERO N° 2 CBBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	22110	PASAJES PARA FISCALIZACIÓN	PASAJE	10	1.050,40	10.504,00	0,00	3.500,00	0,00	3.500,00	0,00	3.504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
2	22210	VIÁTICOS PARA FISCALIZACIÓN	VIATICO	38	371,00	14.098,00	0,00	4.452,00	0,00	4.823,00	0,00	4.823,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
3	42230	CONSTRUCCION SISTEMA RED ALCANTARILLADO SANITARIO HOSPITAL OBRERO N° 2 CBBA	OBRA	1	2.830.000,00	5.853.632,00	0,00	2.926.816,00	2.926.816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
4	42240	SUPERVISION CONSTRUCCIÓN SISTEMA RED ALCANTARILLADO SANITARIO HOSPITAL OBRERO N° 2 CBBA	SERVICIO	1	127.350,00	18.063,00	0,00	9.031,00	9.032,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
TOTAL PROGRAMADO						5.896.297,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Arnez Montero ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA 3.1 FIRMA	Lic. Ana Lucila Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Roland Néstor Herrera Quintela ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-04759-00000 000 - CONST. SIST RED ALCANTARILLADO SANITARIO HOSPITAL OBRERO N° 2 CBBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	22110	Pasajes al Interior del País	10.504,00
2	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	14.098,00
3	42230	Otras Construcciones y Mejoras de Bienes Públicos de Dominio Privado	5.853.632,00
4	42240	Supervisión de Construcciones y Mejoras de Bienes Públicos de Dominio Privado	18.063,00
TOTAL PROGRAMADO			5.896.297,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Yuer Aviles Montero ENCARGADO REGIONAL DE FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. Dr. Elias O. Rojas Sánchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-00046-00000 000 - REHAB. INTEGRAL SISTEMA ELÉCTRICO H.O. N° 2 CBBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	COMPONENTE	OPERACIÓN	RESULTADO	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.3.	3	3	1	REHABILITACIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA ELÉCTRICO H.O. N° 2 CBBA	REHABILITACIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA ELÉCTRICO H.O. N° 2	SISTEMA ELÉCTRICO H.O. N° 2 REHABILITADO	% DE AVANCE DE LA REHABILITACIÓN	60	100	20	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	INFORME DE AVANCE DEL PROYECTO	**12.403.560,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Aviles Montero ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Saldiera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-00046-00000 000 - REHAB. INTEGRAL SISTEMA ELÉCTRICO H.O. N° 2 CBBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	22110	PASAJES PARA FISCALIZACIÓN	PASAJE	10	1.050,40	10.504,00	3.500,00	0,00	3.500,00	0,00	3.504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
2	22210	VIÁTICOS PARA FISCALIZACIÓN	VIATICO	38	371,00	14.098,00	4.452,00	0,00	4.823,00	0,00	4.823,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
3	42230	REHABILITACIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA ELÉCTRICO H.O. N° 2 CBBA	OBRA	1	11.858.740,00	11.858.740,00	0,00	5.929.370,00	5.929.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
4	42240	SUPERVISION REHABILITACIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA ELÉCTRICO H.O. N° 2 CBBA	SERVICIO	1	520.218,00	520.218,00	0,00	260.109,00	260.109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
TOTAL PROGRAMADO						**12.403.560,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Arias Montero ENCARGADO REGIONAL DE FIRMA	Lic. Ana Lucia Jose Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Barja Fernandez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C N S - CBBA.
		Dr. Rolando Nestor Herbas Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C. N. S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-00046-00000 000 - REHAB. INTEGRAL SISTEMA ELÉCTRICO H.O. N° 2 CBBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	22110	Pasajes al Interior del País	10.504,00
2	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	14.098,00
3	42230	Otras Construcciones y Mejoras de Bienes Públicos de Dominio Privado	11.858.740,00
4	42240	Supervisión de Construcciones y Mejoras de Bienes Públicos de Dominio Privado	520.218,00
TOTAL PROGRAMADO			12.403.560,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
FIRMA	Lic. Ana [illegible] Zaldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-04673-00000 000 - CONST. POLICLINICO QUILLACOLLO
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	COMPONENTE	OPERACIÓN	RESULTADO	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	2.1.3.	3	3	1	EQUIPAMIENTO POLICLINICO QUILLACOLLO	EQUIPAMIENTO POLICLINICO QUILLACOLLO	POLICLINICO QUILLACOLLO EQUIPADO	% DE EQUIPOS INSTALADOS Y FUNCIONANDO	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	ACTAS DE CONFORMIDAD DE FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACIÓN	11.441.300,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Aviles Montero ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA 3.1 FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Saldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA Dr. Elias O. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA.	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-04673-00000 000 - CONST. POLICLINICO QUILLACOLLO
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	43110	EQUIPO DE OFICINA Y MUEBLES	GLOBAL	1	1.800.000,00	1.800.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
2	43120	EQUIPO DE COMPUTACIóN	GLOBAL	1	461.600,00	461.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
3	43400	EQUIPO MéDICO Y DE LABORATORIO	GLOBAL	1	7.529.700,00	7.529.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.529.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
4	43500	EQUIPO DE COMUNICACIóN	GLOBAL	1	1.400.000,00	1.400.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
5	43700	OTRA MAQUINARIA Y EQUIPO	GLOBAL	1	250.000,00	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1
TOTAL PROGRAMADO						**11.441.300,00**														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / RER. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Aviles Montero ENCARGADO REGIONAL DE FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Salazar JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S. - CBBA. Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-04673-00000 000 - CONST. POLICLINICO QUILLACOLLO
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	**43110**	Equipo de Oficina y Muebles	1.800.000,00
2	**43120**	Equipo de Computación	461.600,00
3	**43400**	Equipo Médico y de Laboratorio	7.529.700,00
4	**43500**	Equipo de Comunicación	1.400.000,00
5	**43700**	Otra Maquinaria y Equipo	250.000,00
TOTAL PROGRAMADO			**11.441.300,00**

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Aviles Montero FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. Dr. Elias D. Rojas Sanchez JEFE MEDICO REGIONAL C.N.S - CBBA. FIRMA	Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S. FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-04751-00000 000 - CONST. ARCHIVO GENERAL REGIONAL COCHABAMBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 4

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

#	COD. ACE.	COD. ACP.	COD. OR.	COD. OPE.	COMPONENTE	OPERACIÓN	RESULTADO	INDICADOR	LB.	META	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	VERIFICACIÓN	PPTO.
1	6.3.1.	15	15	1	CONST. ARCHIVO GENERAL REGIONAL COCHABAMBA	CONSTRUCCIÓN ARCHIVO GENERAL REGIONAL COCHABAMBA	ARCHIVO GENERAL REGIONAL COCHABAMBA CONSTRUIDO	% DE AVANCE DE OBRA	2	92	3	5	5	7	7	7	8	8	9	9	11	11	INFORME DE AVANCE DE OBRA	2.981.952,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Aries Montero ENCARGADO REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Calderon JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Paz Zenteno JEFE MEDICO REGIONAL C N S - CBBA. Dr. Rolando Néstor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-04751-00000 000 - CONST. ARCHIVO GENERAL REGIONAL COCHABAMBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

#	PARTIDA	DETALLE REQUERIMIENTO	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	OBSERVACIÓN	COD. OPE.
1	22110	PASAJES PARA FISCALIZACIÓN	PASAJE	10	1.050,40	10.504,00	0,00	1.750,00	0,00	1.750,00	0,00	1.750,00	0,00	1.750,00	0,00	1.750,00	0,00	1.754,00		1
2	22210	VIÁTICOS PARA FISCALIZACIÓN	VIATICO	38	371,00	14.098,00	0,00	2.226,00	0,00	2.226,00	0,00	2.226,00	0,00	2.226,00	0,00	2.597,00	0,00	2.597,00		1
3	42230	CONSTRUCCIÓN ARCHIVO GENERAL REGIONAL COCHABAMBA	OBRA	1	2.830.000,00	2.830.000,00	94.333,00	157.222,00	157.222,00	220.111,00	220.111,00	220.111,00	251.556,00	251.556,00	283.000,00	283.000,00	345.889,00	345.889,00		1
4	42240	SUPERVISION CONSTRUCCIÓN ARCHIVO GENERAL REGIONAL COCHABAMBA	SERVICIO	1	127.350,00	127.350,00	4.245,00	7.075,00	7.075,00	9.905,00	9.905,00	9.905,00	11.320,00	11.320,00	12.735,00	12.735,00	15.565,00	15.565,00		1
TOTAL PROGRAMADO						2.981.952,00														

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Aviles Montero ENCARGADO REGIONAL DE FIRMA	Lic. Ana Lucia Soria Calvo JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Elias O. Rojas Sandoval JEFE MEDICO REGIONAL a.i. C.N.S - CBBA. Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL CBBA. a.i. C.N.S FIRMA

CAJA NACIONAL DE SALUD

DIR. ADM. : 03 COCHABAMBA
UNI. EJEC. : 003 REGIONAL COCHABAMBA
PROY. INV. : 72 0417-04751-00000 000 - CONST. ARCHIVO GENERAL REGIONAL COCHABAMBA
UNI. RESP. : 0005 ADMINISTRACION REGIONAL

FORMULARIO POA N° 5

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021 - PROGRAMACIÓN FÍSICO FINANCIERO

	CÓDIGO	DETALLE PARTIDA	MONTO PROGRAMADO
1	22110	Pasajes al Interior del País	10.504,00
2	22210	Viáticos por Viajes al Interior del País	14.098,00
3	42230	Otras Construcciones y Mejoras de Bienes Públicos de Dominio Privado	2.830.000,00
4	42240	Supervisión de Construcciones y Mejoras de Bienes Públicos de Dominio Privado	127.350,00
TOTAL PROGRAMADO			2.981.952,00

JEFATURA DE UNIDAD O AREA / REP. DE AREA REGIONALES	JEFATURA DE DEPARTAMENTOS / SERV. GENERALES REGIONAL / JEFATURA MEDICA	GERENCIA GENERAL / GERENCIAS DE AREA / ADMINISTRADOR REGIONAL
Ing. Iver Ainles Montero FIRMA	Lic. Ana Lucia Ortiz Caldera JEFE SERVICIOS GENERALES a.i. C.N.S. FIRMA	Dr. Rolando Nestor Herrera Gutierrez ADMINISTRADOR REGIONAL COBA a.i. C.N.S. FIRMA